**SOLICITUD DE PREVISIÓN DE IMPORTACIÓN/EXPORTACIÓN SUSTANCIAS CONTROLADAS**

**TIPO DE PREVISIÓN:** Importación Exportación

**TIPO DE SUSTANCIA:** Estupefaciente Psicotrópico

*Declaro bajo juramento que los datos suministrados en el presente formulario, así como los antecedentes acompañados, son verdaderos e íntegros.*

*Formulo la presente declaración en conocimiento de lo dispuesto en el artículo 210 del Código Penal, que dispone: “El que ante la autoridad o sus agentes perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá penas de presidio menor en sus grados mínimos a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales.*

**SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| RAZÓN SOCIAL: | RUT: |
| DIRECCIÓN: |
| DIRECTOR TÉCNICO |  |
| NOMBRE: | RUT |
| CORREO ELECTRÓNICO: |
| CORREO ELECTRÓNICO CONTACTO DE NOTIFICACIÓN: |

**DETALLE DE ITEMS**

Solo puede declarar 1 producto o droga

**\*DROGA**

|  |
| --- |
| NOMBRE (Indicando la sal de la droga) |
| CANTIDAD (Expresado en cantidad de gramos) |

**\*PRODUCTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| TITULAR: | N° REGISTRO SANITARIO: |
| NOMBRE AUTORIZADO: |
| PRESENTACIÓN: | UNIDAD DE MEDIDA: |
| CANTIDAD SOLICITADA: | EQUIVALENCIA EN GRAMOS: |

***Recuerde que debe adjuntar todos los antecedentes necesarios para justificar la cantidad solicitada.***