

FORMULARIO
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE RESOLUCIONES MANUALES
EMITIDAS POR LA SECCIÓN ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS
(Error de Usuario)

Nº REFERENCIA:

ARANCEL:

4250008 Modificación de resoluciones o anexos para actividades vinculadas a productos estupefacientes y psicotrópicos

Al Director(a) del Instituto de Salud Pública de Chile,

En conformidad a lo dispuesto en los DD.SS. Nº 404/83 y 405/83, solicito se sirva informar favorablemente la regularización por modificación de resoluciones manuales emitidas por la Sección Estupefacientes y Psicotrópicos.

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 210º del Código Penal.

Tipo de Prestación: Devolución Robo/Hurto Destrucción Autorización de Libro Electrónico

DATOS SOLICITANTE

Razón Social de la empresa RUT Teléfono

Dirección Comuna Región

Datos Director Técnico

Nombre RUT Teléfono

Correo electrónico

Datos Representante Legal

Nombre RUT Teléfono

Correo electrónico

ESTABLECIMIENTO

Nombre o Razón Social Nº Local (si corresponde) Rubro

Dirección Comuna Región



FORMULARIO
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE RESOLUCIONES MANUALES
EMITIDAS POR LA SECCIÓN ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS
(Error de Usuario)

DATOS DOCUMENTO A MODIFICAR

Nº Referencia	Nº Resolución	Fecha de Emisión
¿Qué parte del documento modifica?		
Resolución	Anexo Nº	Ambos

Donde dice:

Debe decir:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- Resolución Exenta a modificar (Documento Original)

Firma Director Técnico Solicitante

Firma Representante Legal Solicitante