ANEXO X

RESOLUCIÓN N° 002279

FORMULARIO DE MODIFICACIONES

Nombre o Razón Social
N° de Legajo

1°. – CAMBIO DE DATOS DE LA RAZON SOCIAL– DATO ACTUALIZADO
Firma del Representante Legal

2°. – MODIFICACION DE ESTRUCTURA EDILICIA – DESCRIPCION DE LA MODIFICACION DE ESTRUCTURA EDILICIA.
Firma del Representante Legal
Firma del Director Técnico

3°. – CAMBIO DE DIRECTOR TECNICO
3 1. – Nombre y Apellido del Director Técnico propuesto
3.2. – Tipo y N° de Documento
3.3. – Título
3.4. – N° de Matrícula
Firma del Director Técnico Propuesto
Firma del Representante Legal

4°. – CAMBIO DEL ESTABLECIMIENTO TERCERISTA PRODUCTOR/ELABORADOR/ENVASADOR/ACONDICIONADOR O DE CONTROL DE CALIDAD
4.1. – Datos del Establecimiento del que se solicita la baja
Nombre
Domicilio
N° de Legajo
Director Técnico
N° de Resolución habilitante
4.2. – Datos del Nuevo Establecimiento de alta
Nombre
Domicilio
N° de Legajo
Director Técnico
N° de Resolución habilitante
Firma del Representante Legal (alta)
Firma del Director Técnico (alta)

5°. – DOCUMENTACION A PRESENTAR
La que correspondiere según la modificación que se presente, de acuerdo con lo requerido en el Anexo IX.

JEFE DESP.
SECRET. GRAL.
SUBSECRET.

Dr. ARMANDO ANTONIO CALLETTI
MINISTRO DE SALUD
GOBIERNO DE MENDOZA

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL