

MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO DE SOLICITUD DE MODIFICACION DE PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL, COSMETICOS Y PERFUMES A FIN DE CUMPLIMENTAR el Artículo 20° de la presente Resolución:

Esta presentación consta de original y dos copias y reviste el carácter de declaración jurada. Se deberá acompañar copia firmada por el representante legal y el director técnico de la autorización vigente.

Fecha:
Original Expte. N°
Modificación Expte. N°

DATOS DEL PRODUCTO

Producto:

Marca:

CAMBIO SOLICITADO:	VIGENTE	PROPUESTO
1. Nombre		
2. Marca		
3. Rótulo		
4. Establecimiento Productor/Elaborador Legajo N° (cuando corresponda)		
5. Establecimiento envasador		
6. Fórmula		

.....
Firma y Aclaración
del Titular del Producto
o Representante Legal

.....
Firma y Aclaración
Director Técnico

Autorización de la Modificación:

Provincia de Mendoza.....



Dr. ARMANDO ANTONIO CALLETTI
MINISTRO DE SALUD
GOBIERNO DE MENDOZA

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL