

Certificado de Registro Sanitario de Producto
Cosmético de Higiene, Bajo Riesgo y Odorizante
(incluye fórmula de 6 ó más variedades)

Ref.:		Fecha:	
Código Arancelario	4112080	Nº Boleta Comprobante	
		Valor Total	

(USO EXCLUSIVO I.S.P.)

Al Sr. Director del Instituto de Salud Pública de Chile, solicito la emisión del (los) siguiente (s) certificado (s) en la cantidad individualizada a continuación:

Cantidad de Certificados

Tipo de Producto

- Higiene
- Bajo Riesgo
- Odorizante

Titular
Persona natural o jurídica

Rut

Nº de Inscripción de Establecimiento

Fecha de Inscripción

Elaborador de P.T.

Importador de P.T.

Nombre de Producto

Variedades
(incluir mínimo 6)

Fórmula cualicuantitativa:

Usted puede enviar fórmulas de las variedades del producto en archivo adjunto, a la dirección electrónica: uciren@ispch.cl , identificando el archivo de la siguiente manera **C2080.ref.04** donde ref corresponde al número de ingreso otorgado en oficina de partes

Señale documentos que Adjunta

	Número *	Fecha
Resolución de Inscripción de Establecimiento		
Resolución de Inscripción de Producto		
Declaración de Producto (anterior a DS 239/2002) * indique referencia		

Observaciones

Director Técnico

Asesor Técnico

Propietario o Representante Legal

Nombre

RUT

Dirección

Teléfono
fax, e-mail

Firma