



**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO DE REGISTRO
SANITARIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DE LOS PAISES MIEMBROS DE LA
UNION ADUANERA**

Señores
Ministerio de Salud
Presente.

Yo, _____ Mayor de edad, portador de Documento
de Identidad. Nº _____ en calidad de representante legal y/o
propietario de la empresa: _____ con NIT
Nº _____ del domicilio de: _____
_____ correo electrónico: _____;
Fax _____ y Nº Telefónico: _____.

Con todo respeto y en base a Resolución COMIECO 80-2001 solicito el
Reconocimiento de Registro Sanitario de los productos siguientes: _____

Los cuales ampara el Certificado de Libre Venta original anexo a la presente,
procedentes de: _____, que serán almacenados en las instalaciones
de la empresa _____, del domicilio de _____
_____ con Nº Telefónico: _____,
productos que poseen la(s) partida(s) arancelaria(s) siguiente: _____.

La presente solicitud la realicé con el fin de comercializar en el territorio de la
República de El Salvador los productos amparados en la documentación adjunta.

Dirección para notificaciones: _____ y
Correo electrónico: _____

San Salvador, _____ de _____ de 20 ____

Firma y sello: _____
(Representante Legal o Propietario)

Nota: Este formato es un modelo de solicitud, usted debe transcribirlo con sus datos