



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA REGISTRO SANITARIO Y/O RENOVACIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS NACIONALES FABRICADOS PARA LA COMERCIALIZACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA DISTINTA A LA EMPRESA FABRICANTE.

A. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA FABRICANTE

1. Empresa Fabricante: _____
2. Dirección Exacta de la Empresa: _____
3. Teléfono: _____ Fax: _____ Nit de la Empresa: _____
4. Nombres y apellidos del Representante Legal: _____
5. Número de NIT del Representante Legal: _____
6. Teléfono: _____ Fax: _____ E mail: _____

B. IDENTIFICACIÓN DE EMPRESA DISTRIBUIDORA

1. Empresa distribuidora: _____
2. Dirección exacta: _____
3. Teléfono: _____ Fax: _____ NIT: _____
4. Nombre y apellidos del representante legal: _____
5. Teléfono: _____ Fax: _____ NIT: _____

C. IDENTIFICACION Y CARACTERIZACION DEL PRODUCTO:

1. Nombre del producto: _____
2. Marca Comercial del producto: _____
3. Presentación (es) del producto (contenido neto) en litros, mililitros, kilogramos o gramos: _____
4. Material del que está fabricado el envase (es): _____
5. No. de Registro Sanitario (en caso de renovación): _____
6. Empresa que solicita el Registro Sanitario: _____

San Salvador, a los _____ días, del mes de _____ del dos mil _____

Firma y Sello