



**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**