EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D894441 Secuencia: 6 Proceso: Arancel: 4112055 Fch. Solicitud: martes, 6 de junio de 2017 NOTIFICACIÓN E INCRIPCIÓN PRODUCTO COSMÉTICO DE HIGIENE, ODORIZANTES O DE BAJO Prestación **RIESGO Formulario Resumen** Identificación del Solicitante Rut: 80.447.400-5 Nombre/Razón MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA Social: Tipo DROGUERÍA Establecimiento: Dirección: San Ignacio Número: 1000 Dpto/Oficina: **REGION METROPOLITANA** Región: Comuna: QUILICURA Inscripción Línea de Actividad Establecimiento Elaborador Elaborador de Productos Higiene. Elaborador Productos de Bajo Riesgo. ■ Elaborador Productos Odorizantes. Inscripción Línea de Actividad Establecimiento Importador ☑ Importador de Productos Higiene. Importador Productos de Bajo Riesgo. Importador Productos Odorizante. Identificación Encargado del Trámite Maria Ines Silva Plaza Nombre: E-mail: minesilva@gmail.com Teléfonos: 224585732 Fax: Responsable de la Información Técnica Nombre completo: José Miguel Campos Galdames Rut: 15.934.844-K Cargo: Asesor Dirección: San Ignacio Número: 1000 Dpto/Oficina: **REGION METROPOLITANA** Región: **QUILICURA** Comuna: Teléfonos: 942319870 Fax: Dirección E-mail: jose.campos@munnich.cl Representante Legal Nombre completo: Miguel Ángel Celedón Gonzalez Rut: 9.191.211-2 Representante Legal > Cargo: Dirección: Av. El Salto Número: 4875 Dpto/Oficina: **REGION METROPOLITANA** Región: Comuna: **HUECHURABA** Teléfonos: 222998000 Fax:

mceledon@socofar.cl Dirección E-mail: Producto Declarado en la presente Solicitud **Denominación Producto** SPA BE BODY SPRAY COLONIA Condición Finalidad Cosmética Variedad(es) Clasificación Importado No Indica Odorizante Colonia **Aspecto** Color **Aroma** Solución hidroalcoholica, transparente, homogenea Incolora o coloreada Con fragancia Otros ¿Será utilizado en menores de 6 años?

• Fabricantes		
Razón Social	Ciudad	País
XIAMEN NATURE CARING PRODUCTS CO.LTD.	XIAMEN	CHINA

Especificación de la Fórmula			
Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula	
AQUA		No activo	
ALCOHOL		No activo	
GLYCERIN		No activo	
PEG-40 HYDROGENATED CASTOR OIL		No activo	
PARFUM	0.200	Activo	
DISODIUM EDTA		No activo	
PHENOXYETHANOL	0.450	No activo	
CHLORPHENESIN	0.150	No activo	
CI 14700	PUEDE CONTENER	No activo	
CI 19140	PUEDE CONTENER	No activo	
CI 42090	PUEDE CONTENER	No activo	
CI 17200	PUEDE CONTENER	No activo	
Observación			
(Sin información)			

IMPORTANTE:

- Declaro bajo juramento que los datos suministrados en el presente formulario así como los antecedentes acompañados, son verdaderos e íntegros.
- Formulo la presente declaración en conocimiento de lo dispuesto en el artículo 210 del Código Penal, que dispone: "El que ante la autoridad o sus agentes perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá penas de presidio menor en sus grados mínimos a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales."

