EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D996235 Secuencia: 6 Proceso: Arancel: 4112055 Fch. Solicitud: domingo, 6 de mayo de 2018 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 Mauricio Tapia Nombre: E-mail: mauricio.tapia@socofar.cl 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:

Dirección E-mail: mceledon@socofar.cl



Producto Declarado en la presente Solicitud

Denominación Producto						
SPRING NATURAL, TOALLITAS DESMAQUILLANTES SUAVES						
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética			
No Indica	Importado	Higiene	Toallitas de limpieza			
Aspecto		Color	Aroma			
SOLUCIÓN		BLANCA	ESTANDAR			
Otros						

PH: 5.0 - 6.0 CONTROL MICROBIOLÓGICO: <10CFU/G

¿Será utilizado en menores de 6 años?

No

Fabricantes				
Razón Social	Ciudad	País		
CONCEPT PRODUCTS (TIANJIN) LTD	TIANJIN	CHINA		

Especificación de la Fórmula				
Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula		
AQUA		No activo		
PROPYLENE GLYCOL		No activo		
CETEARYL ISONONANOATE		No activo		
GLYCERIN		No activo		
PHENOXYETHANOL	0,200	No activo		
GLYCERYL STEARATE		No activo		
CETYL PALMITATE		No activo		
POLYSORBATE 20		No activo		
CITRIC ACID		No activo		
SODIUM COCOYL GLYCINATE	0,100	No activo		
DISODIUM EDTA		No activo		
2-BROMO-2-NITROPROPANE-1,3-DIOL	0,040	No activo		
ALOE BARBADENSIS	0,030	Activo		
CETEARETH-20		No activo		
PRUNUS AMYGDALUS DULCIS OIL	0,020	Activo		
GLYCINE SOJA OIL	0,020	Activo		
CETEARYL ALCOHOL		No activo		
CETEARETH-12		No activo		
CHAMOMILLA RECUTITA EXTRACT	0,010	Activo		
PARFUM		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."



Volver