EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D1036494 Secuencia: 6 Proceso: Arancel: 4112055 Fch. Solicitud: lunes, 30 de julio 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: 227306586 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: Región: **REGION METROPOLITANA 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



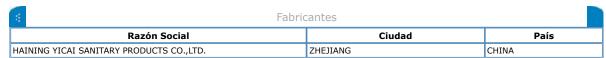
Producto Declarado en la presente Solicitud

Denominación Producto				
SPRING NATURAL, TOALLITAS DESMAQUILLANTES MISCELAR				
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética	
No Indica	Importado	Higiene	Toallitas de limpieza	
Aspecto		Color	Aroma	
TELA EMBEBIDA EN UNA SOLUCIÓN LIGERAMENTE OPALESCIENTE		BLANCO	PERFUMADO	
Otros				

PH: 5.0-7.0 CONTROL MICROBIOLÓGICO: AEROBIOS MESÓFILOS: <1000 UFC/G. HONGOS Y LEVADURAS: < 100 UCF/G. E.COLI, SALMONELLAS, PSEUDOMONAS AUROGINOSA, ESTAFILOCOCOS AUREUS: AUSENTE

¿Será utilizado en menores de 6 años?

No



Especificación de la Fórmula			
Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula	
AQUA		No activo	
GLYCERIN	1.5	Activo	
SORBITOL		No activo	
PROPYLENE GLYCOL		No activo	
POLOXAMER 124		No activo	
PEG-40 HYDROGENATED CASTOR OIL		No activo	
DECYL GLUCOSIDE		No activo	
GLYCERYL GLUCOSIDE		No activo	
PHENOXYETHANOL	0.36	No activo	
1,2 HEXANEDIOL		No activo	
CHAMOMILLA RECUTITA EXTRACT	0.20	Activo	
ALOE BARBADENSIS LEAF EXTRACT	0.10	Activo	
TOCOPHERYL ACETATE		No activo	
DISODIUM COCOYL GLUTAMATE		No activo	
ETHYLHEXYLGLYCERIN		No activo	
PARFUM		No activo	
CITRIC ACID		No activo	
TRISODIUM EDTA		No activo	
	Observación		

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