EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D818852 Secuencia: 6 Proceso: Arancel: 4112055 Fch. Solicitud: lunes, 3 de octubre de 2016 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 María Inés Silva 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** SPRING NATURAL QUITA ESMALTE SACHET Condición Clasificación **Finalidad Cosmética** Variedad(es) No Indica Importado Bajo Riesgo Quitaesmaltes de uñas **Aspecto** Color **Aroma** Toallitas de Non-Woven, humedecidas en solucion. Transparente Característico Otros ¿Será utilizado en menores de 6 años?

| # Fabricantes | | |
|---------------------------|----------|-------|
| Razón Social | Ciudad | País |
| BICOOYA COSMETICS LIMITED | ZHEJIANG | CHINA |

| Especificación de la Fórmula | | |
|------------------------------|--|--|
| Concentración | Elemento de la fórmula | |
| | No activo | |
| 40.000 | Activo | |
| 30.000 | Activo | |
| | No activo | |
| | No activo | |
| 0.00056 | No activo | |
| 0.00019 | No activo | |
| | No activo | |
| Observación | | |
| | 40.000 30.000 0.00056 0.00019 | |

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."

