EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA Ref. Solicitud: RC853872 Proceso: Registro de Producto Cosmético Secuencia: 12 Arancel: 4112001 Fch. Solicitud: lunes, 30 de enero de 2017 Prestación: REGISTRO DE PRODUCTO COSMÉTICO (POR PRODUCTO CON TODAS SUS VARIEDADES) 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: Comuna: QUILICURA **REGION METROPOLITANA** Región: Identificación Encargado del Trámite *Nombre sebastian sanchez jofre contacto: *E-mail sebastian.sanchezj@socofar.cl contacto: 227306586 *Teléfonos: 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: Comuna: QUILICURA Teléfonos: 942319870 Fax: Dirección E-mail: jose.campos@munnich.cl Representante Legal Nombre completo: Miguel Ángel Celedón Gonzalez Rut: 9.191.211-2 Cargo: Representante Legal ∨ Dirección: Av. El Salto Número: 4875 Dpto/Oficina: Región: **REGION METROPOLITANA** Comuna: **HUECHURABA** Teléfonos: 222998000 Fax: Dirección E-mail: mceledon@socofar.cl Identificación del Producto 606 N°Inscripción Establecimiento: * N° correlativo interno: 45 [registro propuesto: C-45/24] Body Butter * Nombre: *¿Incluye variedades? Sí ○ No

Resumen S	olicitud de Registro - Registr	o de Producto Cosmético				
*¿Es un cosmético infantil?	○ Sí ◎ No					
* Forma Cosmética:						
* Uso Cosmético:	Cuidado del cuerpo Humectante					
* Finalidad Cosmética:						
* Régimen :	Descripción del Régimen * Régimen : Fabricación Nacional					
* Fabricación es por cuenta:	Propia Por Tercero	os.				
* Condición del producto:	·					
* Distribución:						
	Interpretación de la Clave					
* Clave:	XXXXMMAA XXXX: Correlativo 4 di	ígitos MM: mos AA: añ	0			
* Descripción:	XXXX. CONTELECTIVO 4 UI	igitus MM. Mes AA. an	<i>(</i> / ₁)			
	Especificación de la l	-órmula				
Nombre Ingre	diente	Concentración	Observación			
WATER						
CAPRYLIC/CAPRIC TR	IGLYCERIDE					
SYNTHETIC BEE	SWAX					
POLYSORBATI	E 60					
BUTYROSPERMUM PARKII	BUTYROSPERMUM PARKII (SHEA BUTTER) 5.0					
CETEARYL ALCOHOL						
GLYCERIN						
CYCLOPENTASILOXANE						
CYCLOHEXASILOXANE						
SORBITAN STEARATE						
CETEARETH-20						
METHYLPARA	BEN	0,2				
TRIETHANOLAMINE 0						
PROPYLPARAI						
DISODIUM EI						
TOCOPHERYL AC	CETATE					
ВНТ						
ACRYLATES/C10-30 ALKYL ACR\	YLATE CROSSPOLYMER					
FRAGRANC						
CI 19140			PUEDE CONTENER			
CI 17200			PUEDE CONTENER			
CI 16035			PUEDE CONTENER			
CI 42090			PUEDE CONTENER			
	Variedades					
8						
Nombre ENERGIZAR (LIMON VERBENA)						
	RELAJAR (LAVANDA VA					
Empressa que Dortisia	oan en el Proceso de Fabri	cación Importación : D	ictribución			
Empresas que Particip	Dirección	País	Función			

Resumen Solicitud de Registro - Registro de Producto Cosmético

SOCOFAR S.A.	AV. el salto	CHILE	EXPORTADOR
SOCOFAR S.A.	AV. el salto	CHILE	DISTRIBUIDOR
SANIBEL LTDA.	Los Canteros. Parque Industrial La Reina	CHILE	FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	EXPORTADOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	DISTRIBUIDOR

Bescripción de	Descripción de Envase y Período de Vigencia							
Envase Ve								
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método					
Pote de Vidrio, Polipropileno, Polietileno, PVC o PET , etiquetado o impreso, con tapa de polipropileno o metálica.	24	Mantener en un lugar fresco y seco	Estudio de estabilidad acelerado					
L	Jso Profesional							
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método					
< NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>								

\$

Archivos Adjuntos / Observaciones

ESPECIF CALIDAD MANTECA CORPORAL.pdf,CERTIF.SEGUR. USO MANTECA CORPORAL.pdf,ESTAB LINEA SPA MANTECA CORPORAL.PDF

Correspondientes a:

Especificación de Producto Terminado, Certificación de Seguridad de Uso, Estudio de Estabilidad

Observaciones:

Sin comentarios.

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