EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA RC1028921 Proceso: Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: Secuencia: 12 Arancel: 4112001 Fch. Solicitud: miércoles, 18 de julio de 2018 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: QUILICURA Comuna: **REGION METROPOLITANA** Región: Identificación Encargado del Trámite *Nombre Mauricio Tapia contacto: *E-mail mauricio.tapia@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: Región: **REGION METROPOLITANA** 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: [registro propuesto: C-59/24] SPRING NATURAL, CREMA DE MANOS * Nombre: *¿Incluye variedades? Sí ○ No

Resumen Solicitud de Registro - Registro de Producto Cosmético

*¿Es un cosmético infantil?	○ Sí ◎ No
* Forma Cosmética:	
* Uso Cosmético:	Cuidado de manos y/o pies
* Finalidad Cosmética:	Humectante
	Descripción del Régimen
* Régimen :	Importado Terminado 🗸
* Importación es por cuenta:	Propia Por Terceros
* Acreditación importación:	○ Convenio ○ CLV
* Distribución:	Propia Por Terceros Interpretación de la Clave
* Clave:	093
* Descripción:	NÚMERO CORRELATIVO DE DÍA DEL AÑO DEL PAÍS DEL FABRICANTE. SEGÚN EJEMPLO ES EL DÍA 30 DE ABRIL DEL AÑO 2018

Especificación de la Fórmula					
Nombre Ingrediente	Concentración	Observación			
WATER					
GLYCERIN(99.5%)/WATER(0.5%)	6.0				
CETEARYL ALCOHOL					
ISOPROPYL PALMITATE					
STEARIC ACID					
STEARETH-2					
GLYCERYL STEARATE/PEG-100 STEARATE					
STEARETH-21					
BUTYROSPERMUM PARKII OIL	0.8				
PHENOXYETHANOL(65%)/CAPRYLYL GLYCOL(35%)	0.7				
CARBOMER					
FRAGRANCE					
SODIUM HYDROXIDE	0.05				
CI 17200	PUEDE CONTENER				
CI 19140	PUEDE CONTENER				
CI 14700	PUEDE CONTENER				
CI 42090	PUEDE CONTENER				

Variedades
NO Declara Nombres de Variedades

Empresas que Pa	Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución				
Empresa	Dirección	País	Función		
LANDY INTERNATIONAL	TIANFENG ROAD, NORTHERN INDUSTRY DISTRICT JIMEI	CHINA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO		
SOCOFAR S.A.	AV EL SALTO	CHILE	EXPORTADOR		
SOCOFAR S.A.	AV EL SALTO	CHILE	DISTRIBUIDOR		
SOCOFAR S.A.	AV EL SALTO	CHILE	IMPORTADOR		
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	EXPORTADOR		
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	DISTRIBUIDOR		
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	IMPORTADOR		

4

Descripción de Envase y Período de Vigencia

Envase Venta Público y Promoción Período de **Descripción Envase** Condición de Almacenamiento Método **Vigencia** ENVASE FRASCO PET CON TAPA PP, ALMACENAR A TEMPERATURA Estudio de ETIQUETADO O IMPRESO, CON O SIN 36 AMBIENTE EN UN LUGAR FRESCO, estabilidad ESTUCHE DE CARTULINA ETIQUETADA SECO Y PROTEGIDO DE LA LUZ. estantería O IMPRESA Uso Profesional Período de Condición de Almacenamiento Método **Descripción Envase** Vigencia <-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>



Archivos Adjuntos / Observaciones

CLV.pdf,SPRING NATURAL_CREMA DE MANOS_ESPECIFICACION PRODUCTO TERMINADO.pdf,SPRING NATURAL_CREMA DE MANOS_CERTIFICADO DE SEGURIDAD DE USO.pdf,SPRING NATURAL, CREMA DE MANOS - FORMULA CUALICUANTITATIVA.pdf

Correspondientes a:

CLV o certificado de Fab.Extranjero(legalizado),Especificación de Producto Terminado,Certificación de Seguridad de Uso,Otros antecedentes

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