EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA Proceso: Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1057594 Secuencia: 12 Arancel: 4112001 Fch. Solicitud: miércoles, 5 de septiembre 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 Maria Ines Silva Plaza contacto: \*E-mail minesilva@gmail.com contacto: 224585732 \*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 N°Inscripción Establecimiento: 606 \* N° correlativo interno: [registro propuesto: C-86/24] SAMY MASCARA 3D PESTAÑITA \* Nombre: \*¿Incluye variedades? Sí ○ No

*¿Es un cosmético infantil?	○Sí ● No					
* Forma Cosmética:						
* Uso Cosmético:	Maquillaje					
* Finalidad Cosmética:	Mascara de pestaña					
	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:	1138307CBH					
* Descripción:	11383:Orden de fabricación;07:Dia de fabricación(Febrero);BH:Año de fabricaci	,	11			
Especificación de la Fórmula						
N. Committee of the com						

Especificación de la Formula						
Nombre Ingrediente	Concentración	Observación				
C10-11 ISOPARAFFIN						
MAGNESIUM STEARATE						
CERA ALBA						
COPERNICIA CERIFERA CERA						
CANDELILLA CERA						
CERA MICROCRISTALLINA						
VP/HEXADECENE COPOLYMER						
вна						
AQUA						
ALCOHOL						
DISTEARDIMONIUM HECTORITE						
PROPYLPARABEN	0.0015					
TRICALCIUM PHOSPHATE						
CI 77499		PUEDE CONTENER				
CI 77019		PUEDE CONTENER				
CI 77891		PUEDE CONTENER				
CI 77491		PUEDE CONTENER				
CI 15850		PUEDE CONTENER				
CI 19140		PUEDE CONTENER				
CI 15985		PUEDE CONTENER				
CI 42090		PUEDE CONTENER				
CI 45380		PUEDE CONTENER				
CI 77742		PUEDE CONTENER				
PARFUM						

Variedades NO Declara Nombres de Variedades

Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución **Empresa** País Función Dirección Cra. 51 #14 52, Medellín, FABRICACIÓN EXTRANJERO COSMETICOS SAMY S.A. COLOMBIA Antioquia **TERMINADO** SOCOFAR S.A. Av. EL SALTO CHILE **DISTRIBUIDOR** 

## Resumen Solicitud de Registro - Registro de Producto Cosmético

SOCOFAR S.A.	Av.EL SALTO	CHILE	IMPORTADOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	DISTRIBUIDOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	IMPORTADOR

Descripción de Env	ase y Período de	e Vigencia					
Envase Venta Público y Promoción							
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método				
Frasco de PVC/PS,impreso y/o etiquetado,con tapa de SAN/PEBD,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,impreso y/o etiquetado.	18		Estudio de estabilidad estantería				
Uso Profesional							
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método				
< NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>							

8

Archivos Adjuntos / Observaciones

CLV SAMY MASCARA 3D.pdf,ESP SAMY MASCARA 3D.pdf,CS SAMY MASCARA 3D.pdf,Formula Cualicuantitativa - Pestaina 3D - Chile SAMY.pdf

Correspondientes a :

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

Observaciones:

Se adjunta Frmula.No se dispone de Est.de Estabilidad, se solicita dar un periodo de Vida til de 18 meses.

## **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