EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D1036430 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



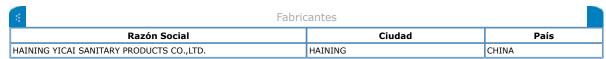
Producto Declarado en la presente Solicitud

	Denominación Product	:о	
SPRING NATURAL, TOALLITAS DESMAQ	UILLANTES NOCHE		
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



Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula
AQUA		No activo
GLYCERIN	2.0	Activo
CETYL PALMITATE		No activo
CETEARETH-20		No activo
PHENOXYETHANOL	0.35	No activo
CETEARYL ALCOHOL		No activo
GLYCERYL STEARATE		No activo
OLEA EUROPAEA (OLIVE) FRUIT OIL		No activo
CHAMOMILLA RECUTITA EXTRACT	0.20	Activo
CETEARETH-12		No activo
ALOE BARBADENSIS LEAF EXTRACT	0.10	Activo
TOCOPHERYL ACETATE		No activo
METHYLPARABEN	0.06	No activo
SODIUM CITRATE		No activo
PROPYLPARABEN	0.03	No activo

## 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