

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA



Página 1 de 1

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC471569

Secuencia: 12 de 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: jueves, 25 de julio de 2013

Prestación : REGISTRO DE PRODUCTO COSMÉTICO (POR PRODUCTO CON TODAS SUS VARIEDADES)

Formulario Resumen

Identificación del Solicitante

Rut: 80.447.400-5

Nombre/Razón Social: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

Tipo Establecimiento: DROGUERÍA

Dirección: San Ignacio

Número: 1000

Dpto./Oficina:

Comuna: QUILICURA

Región: REGION METROPOLITANA

Identificación Encargado del Trámite

*Nombre contacto: María Inés Silva Plaza

*E-mail contacto: minesilva@mail.com

*Teléfonos: 24585732

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

NºInscripción Establecimiento: 606

* N° correlativo interno:

20

[registro propuesto: C-20/24]

* Nombre:

The colour experts Mascara para las pestañas

*¿Incluye variedades?

☒ Sí ☐ No

* ¿Es un cosmético infantil?

☐ Sí ☒ No

* Forma Cosmética:

* Uso Cosmético:

* Finalidad Cosmética:

* Régimen :

Descripción del Régimen
Importado Terminado

* Importación es por cuenta:

☒ Propia ☐ Por Terceros

* Acreditación importación:

☐ Convenio ☒ CLV

* Distribución:

☒ Propia ☐ Por Terceros

* Clave:

Interpretación de la Clave
PS123401

* Descripción:

PS:Nombre empresa(Pacific Sales);1234:Numero interno designado al cliente;01:Numero de batch.

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
POLYESTER-5		
CERESIN		
CERA MICROCRISTALLINA		
CERA ALBA		
PROPYLPARABEN	0.150	
METHYLPARABEN	0.150	
DIAZOLIDINYL UREA	0.100	
MICA		PUEDE CONTENER
CI 16035		PUEDE CONTENER
CI 19140		PUEDE CONTENER
CI 42090		PUEDE CONTENER
CI 75470		PUEDE CONTENER
CI 77007		PUEDE CONTENER
CI 77266	Puede contener	
CI 77288		PUEDE CONTENER
CI 77289		PUEDE CONTENER
CI 77491		PUEDE CONTENER
CI 77492		PUEDE CONTENER
CI 77499		PUEDE CONTENER
CI 77510		PUEDE CONTENER
CI 77742		PUEDE CONTENER
CI 77891		PUEDE CONTENER

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución

Empresa	Dirección	País	Función
Amelia Knight (Hangzhou)cosmetics Trading Co Ltd.	Shunfeng RD,Qianjiang Development	CHINA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	DISTRIBUIDOR
MUNNICH PHARMA MEDICAL LTDA.	San Ignacio	CHILE	IMPORTADOR

Descripción de Envase y Período de Vigencia

Envase Venta Público y Promoción

Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
Tubo y/o frasco de PP ,con tapa de PP,impreso y/o etiquetado,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,impreso y/o etiquetado.	36 meses		Acelerado

Uso Profesional

Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
--------------------	---------------------	-----------------------------	--------

<-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>

Archivos Adjuntos / Observaciones

CLV Amelia(Patrick) 3.pdf,Esp The colour Experts Masc.pdf,CS The colour experts Masc.pdf,Certif V The colour experts Ma.pdf,Est Estab The colour Experts NMascara MS.PJ.13.1 Stability.pdf,Form The colour experts Mas.pdf

Correspondientes a :

CLV o certificado de Fab.Extranjero(legalizado),Especificación de Producto Terminado,Certificación de Seguridad de Uso,Certificado de autorización del fabricante extranjero,Estudio de Estabilidad,Otros antecedentes

Observaciones:

Se adjunta Est.Estab. y Formula fabricante y carta periodo de vida util.No se declararan las variedades, ya que se definiran en el momento que se concrete el pedido.

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