

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA



Formulario

Proceso : Registro de Producto Cosmético

Ref. Solicitud: RC891611

Secuencia: 12

Arancel : 4112001

Fch. Solicitud: lunes, 29 de mayo 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 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: Maria Ines Silva Plaza

*E-mail contacto: minesilva@gmail.com

*Teléfonos: 224585732

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:

48

[registro propuesto: C-48/24]

* Nombre:

SPRING NATURAL HAND CREAM, CREMA DE MANOS

*¿Incluye variedades?

☒ Sí ☐ No

* ¿Es un cosmético infantil? ☐ Sí ☒ No

* Forma Cosmética: Cuidado de manos y/o pies

* Uso Cosmético: Humectante

* Finalidad Cosmética: 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: 170704

* Descripción: 17:Año de fabricación(2017);07:Mes de fabricación(JULIO);04:Tipo de producto.

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
MINERAL OIL		
CETEARYL ALCOHOL		
AMMONIUM POLYACRYLATE/C13-16 ISOPARAFFIN/LAURETH-30		
GLYCERIN	1.000	
STEARIC ACID		
GLYCERYL STEARATE/PEG-40 SORBITAN STEARATE/POTASSIUM CETYL PHOSPHATE		
CARBOMER		
SODIUM HYDROXIDE	0.080	
PARFUM		
PHENOXYETHANOL	0.450	
CHLORPHENESIN	0.150	
CI 14700		PUEDE ONTENER
CI 19140		PUEDE ONTENER
CI 42090		PUEDE ONTENER
CI 17200		PUEDE ONTENER

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

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

Empresa	Dirección	País	Función
Xiamen Nature Caring Product CO.Ltd.	Siming Ind.zone,Meixi road	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
Frasco de PET,impreso y/o etiquetado,con tapa de PP,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,impreso y/o etiquetado.	24		Estudio de estabilidad acelerado

Uso Profesional			
Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
<-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>			

Archivos Adjuntos / Observaciones

CLV XIAMEN NAURE(PARK DAN)2015_reducido.pdf,ESP SPRING NATURAL HAND CREAM.pdf,CS SPRING NATURAL HAND CREAM.pdf,EST ESTAB SPRING NATURAL HAND CREAM.pdf,FORM SPRING NATURAL HAND CREAM.pdf

Correspondientes a :

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

Observaciones:

Se adjunta Est.Estab. y Formula fabricante.No se declaran las variedades,ya que se definiran al concretarse el pedido.Estas estn dadas por los colorantes y fragancia.

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."