

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

Inicio de Sesión

Proceso : Declaración de Productos Cosméticos

Ref. Solicitud: D455988

Secuencia: 6

Arancel : 4112055

Fch. Solicitud: jueves, 30 de mayo de 2013

Prestación : NOTIFICACIÓN E INCRIPCIÓN PRODUCTO COSMÉTICO DE HIGIENE, ODORIZANTES O DE BAJO RIESGO

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:

Región: REGION METROPOLITANA

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

Nombre: Oscar Maldonado Medina

E-mail: oscar.maldonado@socofar.cl

Teléfonos: 7306545 Fax: 7335034

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

Producto Declarado en la presente Solicitud

Denominación Producto			
FRAGANCIA CORPORAL ESSENTIAL COLLECTION SPA BE.			
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética
No Indica	Importado	Odorizante	Agua de colonia
Características			
LIQUIDO TRANSPARENTE, COLOREADO Y/O NO, PERFUMADO SEGUN VARIEDAD.			
¿Será utilizado en menores de 6 años?			
No			

Fabricantes

Razón Social	Ciudad	País
No Declara Fabricante(s)		

Especificación de la Fórmula

Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula
AQUA		No activo
ALCOHOL		No activo
GLYCERIN		No activo
PEG-40 HYDROGENATED CASTOR OIL		No activo
PARFUM		No activo
DISODIUM EDTA		No activo
DIAZOLIDINYL UREA	0,2000	No activo
METHYLPARABEN	0,1000	No activo
METHYLISOTHIAZOLINONE	0,0095	No activo
CI 14700	PUEDE CONTENER	No activo
CI 19140	PUEDE CONTENER	No activo
CI 42090	PUEDE CONTENER	No activo
CI 17200	PUEDE CONTENER	No activo
Observación		

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."