

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

🏠 [Ver Perfil](#)

Proceso : Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D1208378 Secuencia: 6
Arancel : 4112055 Fch. Solicitud: miércoles, 3 de julio de 2019
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: Maria Ines Silva Plaza
E-mail: minesilva@mail.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

Producto Declarado en la presente Solicitud

Denominación Producto			
CREIGHTONS RASPBERRY & POMEGRANATE REVIVE HAND WASH,JABON DE MANOS			
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética
No Indica	Importado	Higiene	Jabón liquido
Aspecto		Color	Aroma
Gel viscoso,homogeneo.		Rosa opaco	Con fragancia
Otros			
¿Será utilizado en menores de 6 años?			
No			

Fabricantes

Razón Social	Ciudad	País
POTTER & MOORE INNOVATIONS LTD.	PETERBOROUGH	REINO UNIDO

Especificación de la Fórmula

Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula
AQUA		No activo
SODIUM LAURETH SULFATE	8.7500	Activo
SODIUM CHLORIDE		No activo
COCAMIDOPROPYL BETAINE		No activo
PEG-7 GLYCERYL COCOATE		No activo
SODIUM BENZOATE	0.4005	No activo
PARFUM		No activo
STYRENE/ACRYLATES COPOLYMER		No activo
POTASSIUM SORBATE	0.1505	No activo
GLYCERIN		No activo
PANTHENOL		No activo
DISODIUM EDTA		No activo
CITRIC ACID		No activo
PUNICA GRANATUM FRUIT EXTRACT	0.0075	Activo
RUBUS IDAEUS FRUIT EXTRACT	0.0075	Activo
LINALOOL		No activo
CI 17200		No activo
CI 19140		No activo
CI 42090		No activo
Observación		
(Sin información)		

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."