

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

Inicio de Sesión

Proceso : Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D1184530 Secuencia: 6
Arancel : 4112055 Fch. Solicitud: viernes, 17 de mayo 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: Mauricio Tapia
E-mail: mauricio.tapia@socofar.cl
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			
SPA BE, JABÓN LÍQUIDO			
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética
No Indica	Importado	Higiene	Jabón líquido
Aspecto		Color	Aroma
LIQUIDO SEMI VISCOSO		INCOLORA O COLOREADA	CON FRAGRANCIA
Otros			
PH: 5.0-6.0 VISCOSIDAD: 2000-4000 CPS CONTROL MICROBIOLÓGICO <100 CFU/G			
¿Será utilizado en menores de 6 años?			
No			

Fabricantes

Razón Social	Ciudad	País
SMILE COSMETICS VOSMANDROS DIMITRIOS S.A	TESALÓNICA	GRECIA

Especificación de la Fórmula

Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula
AQUA		No activo
SODIUM LAURETH SULFATE	8.0	Activo
SODIUM CHLORIDE		No activo
COCAMIDOPROPYL BETAINE	2.65	Activo
COCAMIDE DEA		No activo
STYRENE/ACRYLAMIDE COPOLYMER		No activo
PARFUM		No activo
PROPYLENE GLYCOL		No activo
METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE, METHYLISOTHIAZOLINONE EN MEZCLA	0.1	No activo
CITRIC ACID		No activo
CI 60730	PUEDE CONTENER	No activo
CI 15985	PUEDE CONTENER	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."



Volver