

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

🏠 [Ver Perfil](#)

Proceso : Declaración de Productos Cosméticos

Ref. Solicitud: D1425651

Secuencia: 6

Arancel : 4112055

Fch. Solicitud: viernes, 24 de julio de 2020

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: Lori Lem Lagos Leal

E-mail: lagoslori@gmail.com

Teléfonos: 934820465 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			
SHAVE GEL OH! MISTER GEL DE AFEITADO			
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética
GREEN ; BLUE ; RED;	Importado	Higiene	Productos para rasurar la barba
Aspecto		Color	Aroma
GEL TRANSPARENTE		CARACTERISTICO SEGUN VARIEDAD	CARACTERISTICO SEGUN VARIEDAD
Otros			
¿Será utilizado en menores de 6 años?			
No			

Fabricantes

Razón Social	Ciudad	País
LANDY INTERNATIONAL	XIAMEN	CHINA

Especificación de la Fórmula

Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula
WATER	89,88	No activo
ACRYLATES COPOLYMER	3,6	Activo
SODIUM LAURETH SULFATE	3,5	Activo
COCAMIDOPROPYL BETAINE	1,5	Activo
BENZYL ALCOHOL	0,5	No activo
PHENOXYETHANOL	0,4	No activo
FRAGRANCE	0,3	No activo
SODIUM CHLORIDE	0,25	No activo
SODIUM HYDROXIDE	0,05	No activo
MAGNESIUM NITRATE	0,0176	No activo
METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE	0,0009	No activo
MAGNESIUM CHLORIDE	0,0006	No activo
METHYLISOTHIAZOLINONE	0,0003	No activo
Observación		
PUEDE CONTENER SEGUN VARIEDADES CI 42090, CI 19140, CI 14700, CI 17200		

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."