

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA



Resumen

Proceso : Declaración de Productos Cosméticos

Ref. Solicitud: D1035995

Secuencia: 6

Arancel : 4112055

Fch. Solicitud: lunes, 30 de julio de 2018

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: 227306586 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			
SPRING NATURAL, COLONIA, EAU DE TOILETTE PARA MUJER			
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética
No Indica	Importado	Odorizante	Colonia
Aspecto		Color	Aroma
SOLUCIÓN HIDROALCOHOLICA, TRANSPARENTE, HOMOGENEA CONFORME A PATRÓN		INCOLORA O COLORADA	CON FRAGANCIA
Otros			
¿Será utilizado en menores de 6 años?			
No			

Fabricantes		
Razón Social	Ciudad	País
JESUS GOMEZ S.L	VALENCIA	ESPAÑA

Especificación de la Fórmula		
Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula
ALCOHOL DENAT.		No activo
AQUA		No activo
PARFUM	2.5	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