

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

Inicio Solicitud

Proceso : Inscripción de Empresa y Declaración de
Productos Cosméticos

Ref. Solicitud: D114083 Secuencia: 5

Arancel : 4111051

Fch. Solicitud: lunes, 11 de agosto de 2008

Prestación : AUTORIZACIÓN SANITARIA DE ESTABLECIMIENTOS ELABORADORES Y/O IMPORTADORES DE
PRODUCTOS COSMÉTICOS DE HIGIENE PERSONAL, BAJO RIESGO Y ODORIZANTES.

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 Odorizantes.

Identificación Encargado del Trámite

Nombre: Ariela Hidalgo Avilés

E-mail: ahidalgo@munnich.cl

Teléfonos: 7306108 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

Archivos Adjuntos / Observaciones

Resolucion N1278, Funcionamiento..pdf

Correspondientes a :

Antecedentes Adjuntos

Observaciones:

Se solicita registrar establecimiento importador de productos de higiene, bajo riesgo y odorizantes. y se declara producto a importar bajo esta condicin. atte, Q.F Ariela Hidalgo Avils Director Tcnico

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."



Imprimir

Volver