

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

🏠 [Ver Perfil](#)

Proceso : Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D1225512 Secuencia: 6
Arancel : 4112055 Fch. Solicitud: martes, 6 de agosto 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: Lori Lagos
E-mail: lagoslori@gmail.com
Teléfonos: 81207562 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			
MISTER (FAMILY SET) GEL DE AFEITADO (SHAVE GEL)			
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética
BLUE COLLECTION ; BLACK COLLECTION ; CLASSIC COLLECTION;	Importado	Higiene	Productos para rasurar la barba
Aspecto		Color	Aroma
gel homoganeo		característico	característico
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		No activo
ACRYLATES COPOLYMER		No activo
SODIUM LAURETH SULFATE	3,5	Activo
COCAMIDOPROPYL BETAINE	1,5	Activo
BENZYL ALCOHOL	0,5	No activo
PHENOXYETHANOL	0,4	No activo
FRAGRANCE		No activo
SODIUM CHLORIDE		No activo
SODIUM HYDROXIDE	0,05	No activo
MAGNESIUM NITRATE		No activo
METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE	0,0009	No activo
MAGNESIUM CHLORIDE		No activo
METHYLISOTHIAZOLINONE	0,0003	No activo
Observación		
Puede contener: CI 17200, CI 42090, CI 19140, CI14700		

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