

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

 Imprimir

Proceso : Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D455929 Secuencia: 6  
Arancel : 4112055 Fch. Solicitud: jueves, 30 de mayo de 2013  
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: Oscar Maldonado Medina  
E-mail: oscar.maldonado@socofar.cl  
Teléfonos: 7306545 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

Producto Declarado en la presente Solicitud

Denominación Producto			
BAÑO DE BURBUJAS ESSENTIAL COLLECTION SPA BE			
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética
No Indica	Importado	Higiene	Espumas de baño
Características			
SOLUCION DE TENSOACTIVOS, PERLESCENTE COLOREADO Y PERFUMADO SEGUN VARIEDAD.			
¿Será utilizado en menores de 6 años?			
No			

Fabricantes

Razón Social	Ciudad	País
No Declara Fabricante(s)		

Especificación de la Fórmula

Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula
AQUA		No activo
SODIUM LAURETH SULFATE	6,000000	No activo
SODIUM CHLORIDE		No activo
COCAMIDOPROPYL BETAINE	1,500000	No activo
COCAMIDE DEA		No activo
GLYCOL DISTEARATE	0,400000	No activo
PARFUM		No activo
DISODIUM EDTA		No activo
CITRIC ACID		No activo
METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE	0,001125	No activo
METHYLISOTHIAZOLINONE	0,000375	No activo
CI 14700	PUEDE CONTENER	No activo
CI 19140	PUEDE CONTENER	No activo
CI 42090	PUEDE CONTENER	No activo
CI 17200	PUEDE CONTENER	No activo
Observación		

**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