

EMPRESA: MUNNICH PHARMA MEDICAL SpA

🏠 [Ver Perfil](#)

Proceso : Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D818864 Secuencia: 6
Arancel : 4112055 Fch. Solicitud: lunes, 3 de octubre de 2016
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: María Inés Silva
E-mail: minesilva@gmail.com
Teléfonos: 224585732 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 QUITA ESMALTE PUMP			
Variedad(es)	Condición	Clasificación	Finalidad Cosmética
No Indica	Importado	Bajo Riesgo	Quitaesmaltes de uñas
Aspecto		Color	Aroma
Líquido claro, transparente, sin partículas extrañas		Transparente	Característico
Otros			
¿Será utilizado en menores de 6 años?			
No			

Fabricantes

Razón Social	Ciudad	País
BICOOYA COSMETICS LIMITED	ZHEJIANG	CHINA

Especificación de la Fórmula

Ingrediente	Concentración	Elemento de la fórmula
AQUA		No activo
ALCOHOL		No activo
ETHYL ACETATE	20.000	Activo
PEG-40 HYDROGENATED CASTOR OIL		No activo
BUTYL ACETATE	7.000	Activo
METHOXYISOPROPANOL		No activo
GLYCERIN		No activo
PARFUM		No activo
NONOXYNOL-9		No activo
CAPRYLYL GLYCOL		No 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."