

EMPRESA: SOCOFAR S.A. AGENCIA EN CHILE

 [Imprimir](#)

Proceso : Declaración de Productos Cosméticos Ref. Solicitud: D2142149 Secuencia: 6
Arancel : 4112055 Fch. Solicitud: domingo, 12 de noviembre de 2023
Prestación : NOTIFICACIÓN E INCRIPCIÓN PRODUCTO COSMÉTICO DE HIGIENE, ODORIZANTES O DE BAJO RIESGO

Formulario Resumen

Identificación del Solicitante

Rut: 77.722.823-4
Nombre/Razón Social: SOCOFAR S.A. AGENCIA EN CHILE
Tipo Establecimiento: SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
Dirección: Avenida El Salto
Número: 4875 Dpto/Oficina: Of. 601
Región: REGION METROPOLITANA
Comuna: HUECHURABA

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 Angelica Tapia
E-mail: maria.tapia@femsasalud.com
Teléfonos: 227306172 Fax:

Responsable de la Información Técnica

Nombre completo: María Angelica Tapia
Rut: 15.044.318-0
Cargo: Asesor
Dirección: Av. El salto , City Park 1
Número: 4875 Dpto/Oficina: Of.601
Región: REGION METROPOLITANA
Comuna: HUECHURABA
Teléfonos: 15.044.318-0
Fax:
Dirección E-mail: maria.tapia@femsasalud.com

Representante Legal

Nombre completo: Leonardo Salido Avila
Rut: 25.250.688-8
Cargo: Representante Legal
Dirección: Av.El Salto, City Park 1
Número: 4875 Dpto/Oficina: Of. 601
Región: REGION METROPOLITANA
Comuna: HUECHURABA
Teléfonos: 227306172
Fax:

Dirección E-mail:

leonardo.salido@femsasalud.com

Producto Declarado en la presente Solicitud

| Denominación Producto | | | |
|---------------------------------------|-----------|----------------------|---------------------------------|
| OH! MISTER SHAVE GEL,GEL DE AFEITADO | | | |
| Variedad(es) | Condición | Clasificación | Finalidad Cosmética |
| Según aroma y colorante utilizado | Importado | Higiene | Productos para rasurar la barba |
| Aspecto | | Color | Aroma |
| Gel transparente,homogeneo | | Incoloro o coloreado | Con fragancia |
| 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 |
|-----------------------------|----------------|------------------------|
| AQUA | | No activo |
| ACRYLATES COPOLYMER | | No activo |
| COCAMIDOPROPYL BETAINE | 1,500 | Activo |
| SODIUM CHLORIDE | | No activo |
| SODIUM LAURETH SULFATE | 3,500 | Activo |
| BENZYL ALCOHOL | 0,500 | No activo |
| PHENOXYETHANOL | 0,400 | No activo |
| FRAGRANCE | | No activo |
| METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE | 0,0009 | No activo |
| METHYLISOTHIAZOLINONE | 0,0003 | No activo |
| MAGNESIUM CHLORIDE | | No activo |
| MAGNESIUM NITRATE | | No activo |
| SODIUM HYDROXIDE | 0,050 | No activo |
| CI 17200 | PUEDE CONTENER | No activo |
| CI 42090 | PUEDE CONTENER | No activo |
| CI 19140 | PUEDE CONTENER | No activo |
| CI 14700 | PUEDE CONTENER | 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."



Volver