

EMPRESA: SOCOFAR S.A.



Resumen Solicitud

Proceso : Registro de Producto Cosmético Ref. Solicitud: RC1804771 Secuencia: 12
Arancel : 4112001 Fch. Solicitud: jueves, 24 de marzo de 2022
Prestación : REGISTRO DE PRODUCTO COSMÉTICO (POR PRODUCTO CON TODAS SUS VARIEDADES)

Formulario Resumen

Identificación del Solicitante

Rut: 91.575.000-1
Nombre/Razón Social: SOCOFAR S.A.
Tipo Establecimiento: SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
Dirección: Av. Vicuña Mackenna
Número: 3350 Dpto./Oficina:
Comuna: MACUL
Región: REGION METROPOLITANA

Identificación Encargado del Trámite

*Nombre contacto: Maria Ines Silva Plaza
*E-mail contacto: minesilva@gmail.com
*Teléfonos: 977918356 Fax:

Responsable de la Información Técnica


Nombre completo: Germán Storme Raffo
Rut: 8.512.388-2
Cargo: Director Técnico
Dirección: Av. Vicuña Mackenna
Número: 3350 Dpto./Oficina:
Región: REGION METROPOLITANA
Comuna: HUECHURABA
Teléfonos: 222998467
Fax:
Dirección E-mail: gstorme@socofar.cl

Representante Legal

Nombre completo: Miguel Ángel Celedón González
Rut: 9.191.211-2
Cargo: Representante Legal
Dirección: Av. El Salto
Número: 4875 Dpto./Oficina:
Región: REGION METROPOLITANA
Comuna: HUECHURABA
Teléfonos: 227306585
Fax:
Dirección E-mail: ccastro@socofar.cl

Identificación del Producto

NºInscripción Establecimiento: 2312
* N° correlativo interno: 118 [registro propuesto: C-118/24]
* Nombre: OH!MISTER AFTER SHAVE, LOCION POST AFEITADO
*¿Incluye variedades? ☒ Sí ☐ No

* ¿Es un cosmético infantil?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
* Forma Cosmética:	cremas
* Uso Cosmético:	Cuidado del rostro
* Finalidad Cosmética:	Pre y post afeitado
Descripción del Régimen	
* Régimen :	Importado Terminado 
* Importación es por cuenta:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Por Terceros
* Acreditación importación:	<input type="radio"/> Convenio <input checked="" type="radio"/> CLV
* Distribución:	<input checked="" type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Por Terceros
Interpretación de la Clave	
* Clave:	XYYYZMM
* Descripción:	X:Año de fabricación(Orden alfabetico);YYY:Día de fabricación(Calendario Julianico);Z:Codigo

Especificación de la Fórmula

Nombre Ingrediente	Concentración	Observación
AQUA		
CETEARYL ALCOHOL		
MINERAL OIL	3.000	
SORBITOL	1.000	
GLYCERYL STEARATE		
C13-16 ISOPARAFFIN		
LAURETH-30		
PHENOXYETHANOL	0.680	
PEG-100 STEARATE		
FRAGRANCE		
CAPRYLYL GLYCOL		
CARBOMER		
SODIUM HYDROXIDE	0.010	
CI 17200		PUEDE CONTENER
CI 42090		PUEDE CONTENER
CI 19140		PUEDE CONTENER

Variedades

NO Declara Nombres de Variedades

Empresas que Participan en el Proceso de Fabricación, Importación y Distribución

Empresa	Dirección	País	Función
BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA.	Camino lo Boza N°120-B,PUDAHUEL	CHILE	ALMACENADOR NACIONAL
LANDY INTERNATIONAL	N°192-196 Tiangfeng Road,Northern Industry	CHINA	FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO
SOCOFAR S.A.	Av. Vicuña Mackenna	CHILE	DISTRIBUIDOR
SOCOFAR S.A.	Av. Vicuña Mackenna	CHILE	IMPORTADOR

Descripción de Envase y Período de Vigencia

Envase Venta Público y Promoción

Descripción Envase	Período de Vigencia	Condición de Almacenamiento	Método
Tubo de LDPE,impreso y/o etiquetado,con Tapa de PP,con o sin estuche de cartulina y/o PVC,impreso y/o etiquetado.	36		Estudio de estabilidad acelerado

Uso Profesional

Descripción Envase

Período de Vigencia

Condición de Almacenamiento

Método

<-- NO Declaró Envase(s) Uso Profesional>



Archivos Adjuntos / Observaciones

No se adjunto ningún archivo.

Observaciones:

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