

	Dirección General de la Salud Departamento de Medicamentos Formulario de Solicitud de Modificación a Datos de Registro de Especialidad Farmacéutica	FO-13221-003 Versión 1
		Página 1 de 1

Solicitud de Modificación a Datos de Registro de Especialidad Farmacéutica

Fecha Recibido por Trámite

DECLARACIÓN JURADA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Razón Social		Nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección	Teléfono/Fax	N° RUT	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. DATOS DEL DIRECTOR TÉCNICO

Nombre	Celular	N° Registro MSP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. DATOS DEL PRODUCTO

Nombre	N° Registro MSP
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. MODIFICACIONES A REALIZAR

Nombre Presentación Envase Excipientes Procedencia Otros

En caso de marcar *Otros*, especificar:

Se anexa Formulario FO-13221-027 completo y la documentación correspondiente

Fecha <input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Timbre Profesional </div>	Firma Representante de la Empresa <hr style="width: 100%;"/>	Firma del Director Técnico <hr style="width: 100%;"/>
-------------------------------	---	---	--

La información contenida en este documento al tener valor de DECLARACION JURADA, está regida por lo dispuesto en el art. 239 del Código Penal.

"La información técnica entregada en este acto al Ministerio de Salud Pública reviste carácter confidencial, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley de Acceso a la Información Pública N° 18.381"