|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PRODUCTO:** |
| **Empresa:** |  |
| **Fecha de presentación:** |  |

| ÍTEM | SÍ | NO | N/C | FOJA Nº |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Formulario FO-13223-009
 |  |  |  |  |
| 1. Certificado de Libre Venta
 |  |  |  |  |
| 1. Certificado de Habilitación de empresa vigente emitido por este Departamento o N.° de trámite de renovación de Habilitación
 |  |  |  |  |
| 1. Recibo de pago
 |  |  |  |  |
| 1. PROTOCOLO
 |  |  |  |  |
| * 1. Nombre del producto
 |  |  |  |  |
| * 1. Diseño gráfico de rotulado ESCANEADO en medio magnético
 |  |  |  |  |
| * 1. Fórmula cuali-cuantitativa en la planilla correspondiente
	2. En medio magnético, solicitar por mail
 |  |  |  |  |
| * 1. Protocolo según corresponda de acuerdo al tipo de producto. Solicitar por mail
 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Director Técnico |  |