**Solicitud de Modificación a Datos de Registro de Especialidad Vegetal**

Fecha Recibido por Trámite

**DECLARACIÓN JURADA**

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

Razón Social Nombre

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Dirección Teléfono/Fax N° RUT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **DATOS DEL DIRECTOR TÉCNICO**

Nombre Celular N° Registro MSP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **DATOS DEL PRODUCTO**

Nombre N° Registro MSP

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **MODIFICACIONES A REALIZAR**

Nombre Presentación Envase Otros

En caso de marcar *Otros*, especificar:

Se anexa Formulario FO-13221-044 completo y la documentación correspondiente.

Fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Firma Representante de la Empresa Firma del Director Técnico

Timbre Profesional

*Firma Representante de la Empresa Firma del Director Técnico*

***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 Nº 18.381"***