

**DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL DE PRODUCTOS  
VETERINARIOS  
FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE EMPRESA**

FECHA DE LA SOLICITUD: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1- RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

2- DIRECCION \_\_\_\_\_

3- TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

4- CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

5- Nº DE R.U.C. \_\_\_\_\_ No. DE B.P.S. \_\_\_\_\_

6- ACTIVIDADES DE LA EMPRESA (\*):  
(Marque con una cruz todas las actividades)

Elaboradores	<input type="checkbox"/>
Fraccionadores	<input type="checkbox"/>
Importadores	<input type="checkbox"/>
Depósitos	<input type="checkbox"/>
Distribuidores	<input type="checkbox"/>
Comerciantes minoristas	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

7- RESPONSABLE/S TECNICO/S: \_\_\_\_\_

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_ en su  
carácter de \_\_\_\_\_ de la  
empresa \_\_\_\_\_ solicita el

Registro de conformidad con lo establecido por el Decreto 160/997 de fecha 21 de  
mayo de 1997.

Deberá exhibirse y hacer entrega de copia de:

- Contrato social de la empresa gestionante
- Certificado único de vigencia anual de la D.G.I.
- Certificado único del B.P.S.
- Título Habilitante del Responsable Técnico.

Firma Autorizada  
Aclaración de Firma