

**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