


<b>Empresa a habilitar</b>			
Rut:			
Razón Social:			
Nombre Fantasía:			
<b>Dirección de la Empresa</b>			
Departamento:		Localidad:	
Calle:		Número:	
Entre 1:		Entre 2:	
Tiene sucursales:	Si	No	Dirección:
<b>Contacto de la Empresa</b>			
Teléfono:		Otro Teléfono:	
Correo electrónico:			
<b>Responsable del trámite ante el MSP</b>			
Documento de Identidad:			
Apellido:		Nombre:	
Teléfono:		Otro teléfono:	
Correo electrónico:			
<b>Representante Técnico</b>			
Documento de Identidad:			
Apellido:		Nombre:	
Teléfono:		Nº Caja Profesional:	
Correo electrónico:			
<b>Propietario o Representante con mandato legal</b>			
Documento de Identidad:			
Apellido:		Nombre:	
Teléfono:			
<b>Datos de la empresa</b>			
Rubro:		Sub rubro:	
Total de personal ocupado:			
Días de trabajo			
Horarios de trabajo			
Área utilizada en m <sup>2</sup>			

 <b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Dirección General de la Salud</b> <b>División Salud Ambiental y Ocupacional</b> Habilitación Higiénico Sanitaria Empresas	FO-13330-008
		Página 2 de 3

<b>Documentación anexa</b>
1. Carta al ministro solicitando inicio del trámite de Habilitación Higiénico Sanitaria
2. En el caso de que sea una renovación se debe presentar el Certificado de Habilitación Higiénico Sanitaria anterior.
3. Croquis de la planta física.
4. Planilla de trabajo unificada BPS-MTSS.
5. Carné de Salud vigente de todo el personal
6. Descripción del proceso productivo.
7. Flujo del Producto y Personal.
8. Listado de Materias Primas y Sustancias Químicas utilizadas.
9. Habilitación final o en trámite de la Dirección Nacional de Bomberos.
10. Habilitación final o trámite de Locales Comerciales e Industriales de la Intendencia Departamental correspondiente
11. De generarse Residuos Industriales debe presentarse la Autorización de la Intendencia respectiva.

Luego de la evaluación del trámite se podrá solicitar otra documentación como por ejemplo:

- Plan de Gestión Ambiental aprobado o en trámite ante Dirección Nacional de Medio Ambiente.
- En caso de corresponder, resultados de análisis especificados en la Ordenanza 145/09.
- Plan de Gestión de Riesgos realizada por Técnico Prevencionista o Médico en Salud Ocupacional.

### **Marco Normativo- Formularios /Habilitaciones Higiénico Sanitarias-DISAO**

**Ley 9.202** de 12/1/34; **Ley 15.903** de 10/11/87 art. 266; **Ley 19.924** de 18/12/20 art. 396; **decreto 284/74** de 16/4/74; **decreto 406/88** de 3/6/88 y **decreto 143/12**; **decreto 651/90** de 18/12/90; **Decreto 306/05** y **Decreto 307/09**; **decreto 291/07** de 15/08/07 y **244/17** de 01/08/17; **decreto 272/13** de 3/9/13 y **decreto 195/14** de 7/7/14; **decreto 127/14** de 19/05/14 y demás normas ampliatorias; **ordenanza 145/09** de 13/3/09.

<p align="center"><b>Presentar en la Dirección Departamental de Salud correspondiente</b></p> <p align="center">Cabe destacar que el pago del arancel (Decreto 179/2002) debe realizarse luego de evaluado el trámite por la División Salud Ambiental y Ocupacional.</p>	<p><b>Timbre Profesional</b></p>
--	----------------------------------

*La información contenida en este documento tiene valor de DECLARACION JURADA, está regido por lo dispuesto en el Art. 239 del Código Penal (Falsificación Ideológica por un particular), que reza "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho será castigada 3 a 24 meses de prisión".*



**Dirección General de la Salud**  
**División Salud Ambiental y Ocupacional**  
Habilitación Higiénico Sanitaria Empresas

FO-13330-008

Página 3 de 3

**USO INTERNO del MSP**

Fecha de Pago:	
Arancel	\$
N° Orden	
Recibo de Pago N°	
Firma Funcionario Actuante	
Aclaración	