

**SE SOLICITA REGISTRO SANITARIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, PARA EMPRENDEDORES. - SE ACOMPAÑAN DOCUMENTOS.**

NUEVO:       RENOVACIÓN:       MODIFICACIÓN:

Señor Comisionado Presidente  
Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

**Datos Generales:**

Nombre:	
Dirección:	
No. De Identidad:	Teléfono:
Correo Electrónico:	
Nombre de la Empresa Mercantil:	
Propietario: <input type="checkbox"/>	Representante Legal: <input type="checkbox"/> _____: <input type="checkbox"/>
Comparezco a solicitar: _____ <b>Registro Sanitario para Emprendedores,</b> para el Producto el cual detallo a continuación:	

**Datos del Producto**

Nombre del Producto:
Marca del Producto:
Contenido neto del Producto:
Tipo de Modificación (Cuando Aplique):

**Datos del Fabricante:**

Nombre del Fabricante:	
Dirección del Establecimiento:	
Teléfono: _____	Correo electrónico: _____

**Datos del Titular / Propietario del Producto**

Nombre del Propietario/empresa:	
Dirección:	
Teléfono: _____	Correo electrónico: _____

**FUNDAMENTOS DE DERECHO**

La presente solicitud la fundamento en los Artículo: **80**, de la Constitución de la República, Artículos: **1 y 6** del Código de Salud, Artículos: **60, 61, 62, 63, 64, 72, 83, 84, 87, 88** reformado, **89 y 116** de la Ley de Procedimientos Administrativos; Artículos: **1, 2, 3** de la Ley de simplificación Administrativa y demás aplicable, Artículos: **3, 19,20, 134, 138, 139, 146, 155, 156** y demás aplicables del Reglamento para el Control Sanitario de Productos, Servicios y Establecimientos de Interés Sanitario; Decreto Ejecutivo **PCM-032-2017** de fecha 19 de mayo del año 2017; Acuerdo **001-2017-ARSA**.

En la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_, del año dos mil \_\_\_\_\_ (202\_\_).

\_\_\_\_\_  
**Firma Titular/Propietario/ Representante Legal**