

DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO SANITARIO PARA PRODUCTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA EMPRENDEDORES.

NUEVO: RENOVACIÓN: MODIFICACIÓN:

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"/>
DECLARO bajo juramento lo siguiente: Que tengo intención de tramitar _____ Registro Sanitario bajo la modalidad de Emprendedores, mismo que cuenta con las siguientes características:	

Datos del Titular/Distribuidor del Producto:

Nombre del Titular/distribuidor:	
Dirección exacta del titular/ distribuidor:	
Número de Identidad:	
Teléfono:	Correo electrónico:

Datos del Fabricante:

Nombre del Fabricante:	
Número de Permiso Sanitario de Manipulador	
Fecha de vencimiento de Permiso Sanitario de Manipulador:	
Dirección del local de manipulación:	
Teléfono:	Correo electrónico:

Datos del Producto:

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

Son verdaderos:

Declaró que el producto antes mencionado es apto para consumo humano y que cumple con todos los requisitos, su fórmula y forma de elaboración, y la documentación anexada están de acuerdo a los estándares de calidad e inocuidad establecidos por la normativa aplicable de la Agencia de Regulación Sanitaria, para los alimentos y bebidas y además que el personal que elabora el producto en mención ha recibido la capacitación sobre **“LA CORRECTA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS/ ETIQUETADO GENERAL DE ALIMENTOS PREVIAMENTE ENVASADOS”**. También reconozco que este producto únicamente podrá ser comercializado en el mercado nacional, según los requisitos establecidos por la Agencia de Regulación Sanitaria.

Así mismo, acepto que una vez que se me otorgue: _____ Registro Sanitario del producto de Emprendedores para su comercialización, en caso de alguna alerta sobre el producto registrado o que los resultados de análisis de laboratorio del producto no estén de acuerdo a la normativa, en virtud del proceso de vigilancia y fiscalización, retiraré todo el producto del mercado nacional a nuestro costo, previo a la orden de retiro emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria. Es entendido que, de realizarse esta gestión por la ARSA, los costos se asumirán por mi persona al primer requerimiento.

Declaro que conozco, y acepto la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por cualquier daño, o perjuicio, que ocasione la comercialización del producto antes descrito, siempre y cuando no fuese utilizado o consumido de manera incorrecta o que el mismo no estuviera vencido. Asimismo, declaro que conozco la pena por el delito de **FALSO TESTIMONIO**.

Para los efectos oportunos extendiendo la presente Declaración Jurada, a los _____ () días del mes de _____ del dos mil _____ (202__).

Firma: Titular/Propietario/Representante legal