

SE SOLICITA MODIFICACIÓN DE REGISTRO SANITARIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS. SE ACOMPAÑAN DOCUMENTOS.

Señor Comisionado Presidente
Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

Yo, _____, con domicilio en _____, con identidad No. _____, RTN No. _____, teléfono: _____ y correo electrónico: _____, actuando en condición de _____ comparezco a solicitar ***modificación de Registro Sanitario***, para el producto que detallo a continuación:

Nombre del Producto: _____
Marca del Producto: _____
Tipo de Producto: _____
Presentaciones del Producto (Contenido Neto): _____
País de procedencia: _____
Descripción y justificación de la modificación: _____

Datos del Titular / Propietario

Nombre del Titular/Propietario: _____
N° de RTN: _____
Nombre del representante legal: _____
Numero de identidad del representante legal: _____
Dirección y teléfono del Titular: _____
Correo electrónico: _____

Datos del Fabricante:

Nombre del Fabricante: _____
Dirección y teléfono del fabricante: _____
Numero de licencia sanitaria: _____
Vigencia: _____
Correo electrónico: _____

Datos del distribuidor:

Nombre del distribuidor: _____
Dirección y teléfono del distribuidor: _____
Correo electrónico: _____

Para lo cual adjunto la documentación correspondiente.

1. Documentos que avalen el TIPO de cambio según RTCA
2. Comprobante de pago
3. Declaración jurada debidamente autenticada
4. Copia de la licencia sanitaria
5. Carta poder original y copia para su cotejo, en su caso, debidamente autenticada (cuando aplique)

En la ciudad de _____ a los _____.

Firma y sello de Propietario / Titular.