

## ANEXO



**PERÚ**

**Ministerio  
de Salud**

Dirección General de  
Salud Ambiental e  
Inocuidad Alimentaria

### FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL AGOTAMIENTO DE ETIQUETAS EN STOCK

#### I. EMPRESA SOLICITANTE

1. NOMBRE O RAZON SOCIAL		2. RUC:
3. DIRECCIÓN		
4. DISTRITO	5. PROVINCIA	6. DEPARTAMENTO
7. TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO
8. REPRESENTANTE LEGAL		9. DNI/C. EXT

#### II. MOTIVO DE LA SOLICITUD

NOMBRE DEL PRODUCTO OTORGADO EN EL TRAMITE DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO SANITARIO:	
CODIGO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE:	
N° DE ANOTACIÓN / FECHA DE EMISIÓN EN LA QUE SE DETALLA LA MODIFICACION:	
MARCAR CON UNA "X"	
Nombre del producto	<input type="checkbox"/>
Declaración de ingredientes y aditivos	<input type="checkbox"/>
Nombre y dirección del fabricante	<input type="checkbox"/>
Número de Registro Sanitario <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>
Fecha de vencimiento	<input type="checkbox"/>
Forma de codificación del lote	<input type="checkbox"/>
Condiciones especiales de conservación, cuando el producto lo requiera	<input type="checkbox"/>

(1) Indicar el código de registro sanitario antes de la reinscripción.

#### Observación (Descripción del motivo de su solicitud)

-----  
 -----  
 -----

Declaro bajo juramento que la información señalada en la solicitud se ajusta a la verdad, y en caso de falta, me someto a las sanciones de ley.

Fecha: ...../...../.....

-----  
 FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL