**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO UNICO DE EMPRESAS (RUE)**

Ciudad, Haga clic aquí para escribir una fecha.

**Qca. Fca. María Antonieta Gamarra Mir**

**Directora General Interina**

**Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria**

**Presente**

La que suscribe Q.F. Nombre del Regente, Reg. Prof. N° Reg. Prof. N° regente de la firma Nombre de la Empresa sito en Dirección de la Empresa ciudad Ciudad, se dirige a Ud., a fin de solicitar la Constancia de Inscripción en el Registro Único de Empresas.

**Documentos a adjuntar:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia autenticada de la Resolución de Autorización de Apertura/Renovación de la Empresa |
|  | Copia Autenticada del documento de identidad del Regente. |
|  | Copia Autenticada del registro profesional del Regente |
|  | Copia Autenticada del contrato de prestación de servicios del Regente |
|  | Copia Autenticada del documento de identidad del Representante/Propietario de la Empresa. |
|  | Copia Autenticada de la Constitución de Sociedad de la Empresa o del Registro Único de Contribuyentes, en caso de ser una Empresa Unipersonal |
|  | Copia Autenticada del poder otorgado por escribanía pública al representante de la Empresa. |
|  | En caso de tratarse de Especialidades Farmacéuticas o Medicamentos Especiales, se deberá presentar la Declaración Jurada del listado de productos comercializados, especificando la Denominación Comercial, Denominación Genérica y Precio Fijado por la DNVS, en formato impreso y digital. |

**Observación**

* Este formulario debe ser llenado a computadora.

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………….** | **……………………….** |
| **Nombre de Propietario/Apoderado** | **Nombre de Regente** |
| **Apoderado Legal** | **Regente** |