1. Datos del Establecimiento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Dirección | Teléfono | Mail |
|  |  |  |  |

1. Datos del Responsable Técnico y Responsable de Tecnovigilancia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellido | C.I. N° | Profesión | Reg. Prof. N° |
|  |  |  |  |  |

1. Clase Productos a comercializar:

Marcar con “X” las clases que corresponden a los productos a comercializar:

|  |  |
| --- | --- |
| Clase I |  |
| Clase II |  |
| Clase III |  |
| Clase IV |  |

1. Listado de Productos a comercializar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem N° | Código ECRI | Nombre Genérico | Nombre Comercial | Fabricante | Distribuidor | Marca | Origen | Procedencia | Clase  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DECLARACIÓN DE RESPONSABLE LEGAL Y RESPONSABLE TÉCNICO**

Las informaciones vertidas en este formulario son de responsabilidad del Representante Legal y Responsable Técnico y tienen carácter de declaración jurada, pudiendo las mismas ser corroboradas cuando la Autoridad Sanitaria así lo precise.

----------------------- ------------------------------------------ ------------------------------- Apoderado Legal Jefe/Encargado del DepartamentoRegente

 Regional de Vigilancia Sanitaria