**FORMULARIO**

**Nº 1**

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA INSCRIPCIÒN DE PRODUCTOS A BASE DE TABACO**

**CORRESPONDE AL DECRETO Nº 7605/17**

RESOLUCIÒN S.G. Nº 237/10

**DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE**

Nombre de la Persona Jurídica:

Razón Social:

Número de autorización/habilitación de funcionamiento de la empresa:

Domicilio:

Localidad:

País:

Teléfono:

Pagina Web:

Nombre del Responsable/Representante Legal/Apoderado:

Documento de Identidad Nº:

Nombre del Director Técnico:

Documento de Identidad Nº

Profesión:

Registro Profesional Nº:

**DATOS DE LA EMPRESA ELABORADORA**

Nombre o Razón Social de la Planta Elaboradora:

Domicilio:

Localidad:

País:

Teléfono:

E- Mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Regente Apoderado Legal