**Asunción, Elija una fecha de Elija un mes deElija un año**

**Dirección General.**

**Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria.**

**M.S.P Y B.S**

**PRESENTE**

El/la que suscribe Haga clic aquí para escribir el nombre y apellido, con Reg. Prof. N.°Haga clic aquí para escribir el número de Reg. Prof., Regente de la firma Haga clic aquí para escribir el nombre de la firma,con domicilio en Haga clic aquí para escribir el domicilio, se dirige a Usted con el fin de solicitar dar curso favorable al pedido de **EXONERACIÓN DE TRIBUTOS** para productos de importación en la **Solicitud Autorizada N°** amparados por:

|  |
| --- |
| **Ley N° 77/92. Art.1.** Exonérese del pago de tributos aduaneros internos la importación y comercialización de la insulina, hipolucemiantes orales, cintas y reactivos para control de azúcar en el organismo humano, jeringas especiales para la aplicación de la insulina y aparatos computarizados para el control de azúcar de uso personal. |
| **Ley N° 77/92Art.2**. Exonérese igualmente del pago de tributos aduaneros e internos la importación y la comercialización de medicamentos de acción específica para el tratamiento del cáncer, medicamentos preventivos del rechazo de los trasplantes de órganos, medicamentos inmunoreguladores en tratamiento anticanceroso, antivírico específico para el tratamiento del sida, hormonas reguladoras del calcio por pacientes dializados, gammaglobulina de origen humano y animal. |
| **Ley N°5372 Art.21**. Todos los medicamentos e insumos para el tratamiento y autocontrol de la Diabetes son sujetos de exoneración impositiva, tanto para su importación como para su venta. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **REGISTRO N°:**
 | **NOMBRE****COMERCIAL** | **PRINCIPIO****ACTIVO** | **LOTE** | **PRESENTACIÓN** | **PAIS ORIGEN** | **PAIS PROCENDENCIA** | **CANTIDAD** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INDICACIÓN:**  |
| **MARCAR LA LEY QUE SOLICITA: 77/92 art 1 77/92 art 2 5372 Art 21** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **REGISTRO N°:**
 | **NOMBRE****COMERCIAL** | **PRINCIPIO****ACTIVO** | **LOTE** | **PRESENTACIÓN** | **PAIS ORIGEN** | **PAIS PROCENDENCIA** | **CANTIDAD** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INDICACIÓN:** |
| **MARCAR LA LEY QUE SOLICITA: 77/92 art 1 77/92 art 2 5372 Art 21** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **REGISTRO N°:**
 | **NOMBRE****COMERCIAL** | **PRINCIPIO****ACTIVO** | **LOTE** | **PRESENTACIÓN** | **PAIS ORIGEN** | **PAIS PROCENDENCIA** | **CANTIDAD** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INDICACIÓN:** |
| **MARCAR LA LEY QUE SOLICITA: 77/92 art 1 77/92 art 2 5372 Art 21** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **REGISTRO N°**
 | **NOMBRE****COMERCIAL** | **PRINCIPIO****ACTIVO** | **LOTE** | **PRESENTACIÓN** | **PAIS ORIGEN** | **PAIS PROCENDENCIA** | **CANTIDAD** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INDICACIÓN:** |
| **MARCAR LA LEY QUE SOLICITA: 77/92 art 1 77/92 art 2 5372 Art 21** |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA Y SELLO DEL REGENTE**