|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO B** | | | |
| **SOLICITUD DE EXCEPCIÓN DE ENSAYOS PARA IMPORTACION DE MATERIA PRIMA, PRODUCTO SEMIELABORADO, GRANELES Y PRODUTO TERMINADO**  **SEGÚN ART.9 DE LA RESOLUCIÓN DINAVISA 242/21** | | | |
| 1. **DATOS DEL IMPORTADOR** | | | |
| **Nombre o Razón Social** |  | | |
| **Dirección** |  | | |
| **Ciudad** |  | | |
| **Teléfono** |  | | |
| **Correo electrónico** |  | | |
| **RUC** |  | | |
| 1. **DATOS DEL PRODUCTO** | | | |
| **Denominación Comercial** |  | | |
| **Denominación Genérica** |  | | |
| **Presentación** |  | **Forma Farmacéutica** |  |
| **Lote** |  | **Vencimiento** |  |
| **País Fabricante** |  | | |
| **Nro de solicitud VUI** |  | **Fecha** |  |
| **Tipo de producto (haga clic para seleccionar la opción)** | | | |
|  | | | |
| **Indicar el motivo, los ensayos a ser exceptuados y presentar documentos robustos que lo avalen.** | | | |
| ***Declaramos bajo fe de juramento que toda la información contenida en este documento y adjuntada al mismo son correctas, legales y completas; por lo que de ser falsos tenemos pleno conocimiento y asumimos las consecuencias legales y responsabilidad civil o penal que ello implica.*** | | | |
| **Director Técnico Representante Legal**  **Firma y sello Firma y Sello** | | | |