**DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD**

**PRODUCTO PARA DIAGNÓSTICO DE USO *IN VITRO***

Los que suscribimos, …………………………………de profesión Bioquímico/a con Reg. Prof. N°… Regente/Director Técnico y Sr./a…………………………Representante Legal/Apoderado………………. con C. I. N°…………………………………., en representación de la firma…………………………………………., declaramos bajo fe de juramento, que el/los producto/s citado/s abajo, clasificado/s como **Producto para Diagnóstico de Uso *In vitro* de Clase I**, cumple/n con los requisitos del Artículo 4° y Artículo 5° establecidos en la Resolución n.° 266/22.

Denominación comercial:

Denominación técnica:

Marca:  
Modelo (si corresponde):

Familia (si corresponde):  
Presentación/es:  
Finalidad prevista:  
Plazo de vida útil:  
Condiciones de conservación:  
Nombre y dirección del fabricante:  
Nombre y dirección del importador/distribuidor/depósito/acondicionador:  
Condición de Venta:   
Lugar y fecha:

----------------------------------------------- -----------------------------------------------  
**Representante/Apoderado Legal Regente/Director Técnico**

**Firma y Sello Firma y Sello**

Obs.: la presente solicitud de registro consta de ………. hojas foliadas y ……… hojas de la Declaración de Conformidad. -