

LCSP

Dirección de Registros, Habilitación y Control

SUSTITUCIÓN DE DIRECCIÓN TÉCNICA PARA ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA ELABORACIÓN, IMPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICOS DE USO IN VITRO.

FORMULARIO

DRHCL 14.00 – 01

Requisitos para Sustitución de Dirección Técnica

- 1. Solicitud para Sustitución de Dirección Técnica, en duplicado.
- 2. Comprobante de pago de los aranceles correspondientes.
- 3. Comunicación escrita del cambio de Director Técnico, en duplicado.
- 4. Copia de Carnet del Reg. Prof. Del Director Técnico actual, autenticada por escribanía y en duplicado
- 5. Copia de la C.I. del Director Técnico, autenticada por Escribanía y en duplicado.
- 6. Certificado de Antecedentes Policiales y Judiciales del Director Técnico, autenticado por escribanía y en duplicado.
- 7. Contrato de prestación de servicios del Director Técnico con la empresa.



Dirección de Registros, Habilitación y Control

SUSTITUCIÓN DE DIRECCIÓN TÉCNICA PARA ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA ELABORACIÓN, IMPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICOS DE USO IN VITRO.

FORMULARIO

DRHCL 14.01 – 01

Solicitud de Cambio de Dirección Técnica

	Asunción,	de	de 20
Señor/a Dr/a Director/a De Reg Presente			
El (l	a) que suscribe .		
Bioquímico/a con I	Registro Profesio	nal N°	, Director Técnico Responsable de
la Empresa			
			de la localidad de,
			, solicita Cambio de Dirección
Técnica.			
Para	lo cual acompañ	a todas las	s exigencias de la Dirección a su cargo.
Propietario			Director Técnico Responsable



Dirección de Registros, Habilitación y Control

1. Director Técnico

SUSTITUCIÓN DE DIRECCIÓN TÉCNICA PARA ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA ELABORACIÓN, IMPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICOS DE USO IN VITRO.

FORMULARIO
DRHCL 14.02 – 01

Datos Personales del Director Técnico y del Propietario

Apellidos:
Nombres:
Fecha de Nacimiento:
ugar de Nacimiento:
Estado Civil:
Occumento de Identidad Nº:
Registro profesional Nº:
Dirección Particular:
Seléfono Particular: Fax.
Celéfono Celular:
E-mail:
2. Propietario
Apellidos:
Nombres:
Vacionalidad:
Documento de Identidad Nº:
Dirección:
Seléfono: Fax:
Seléfono Celular: Email: