 <p>LCSP</p> <p>Dirección de Registros, Habilitación y Control</p>	<p align="center">INSPECCION Y REINSCRIPCION PARA ESTABLECIMIENTOS DE IMPORTACION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO</p>	<p align="center">FORMULARIO DRHCL 06.01 – 01</p>
---	---	--

Requisitos para Inspección y Re-inscripción

1. Solicitud de Inspección y Re-inscripción.
2. Plano del Local aprobado por el Departamento de Establecimientos y Afines del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (ver requisitos en el mencionado departamento) sito en Brasil y F.R. Moreno y Copia del Certificado de Aprobación de Planos.
3. Si la firma es una sociedad, presentar el Acta de Constitución.
4. Listado impreso de productos a importar, exportar o distribuir y una copia electrónica en formato Excel según la siguiente tabla:

Nombre del Producto	Fabricante	Marca	Origen	Procedencia	Presentación	Breve Descripción
---------------------	------------	-------	--------	-------------	--------------	-------------------

5. Copia del poder de representación y/o distribución de los productos.
6. Copia del Certificado de Libre Venta emitido por la autoridad sanitaria del país de origen de fabricación que incluya a los productos a ser importados
7. Copia de la Cédula de Identidad y Reg. Prof. del Director Técnico.
8. Copia de la Cédula de Identidad del Propietario.
9. Certificado de Antecedentes Policiales y Judiciales del Director Técnico y del Propietario.
10. Copia del Certificado de cumplimiento tributario.
11. Copia de registro de importador.
12. Copia del Contrato de prestación de servicio del Director Técnico con la empresa.
13. Presentar planillas para control de Temperatura y Humedad.
14. Extintor de 4 Kilos y Botiquín de Primeros Auxilios.
15. Comprobante de pago de los aranceles correspondientes una vez completado los requisitos.-


¡IMPORTANTE!:

Toda la documentación se deberá presentar por duplicado en dos carpetas rotuladas.

Todas las copias deben estar autenticadas por escribanía.

Todos los documentos expedidos en el extranjero deberán contar con los respectivos trámites consulares y deben estar escritos en idioma español, sino, debe contar con traducción pública autorizada.

En el caso de Importación para Uso Propio no es requerido el Poder de Representación. Para Distribuidores, no es requisito la presentación del Certificado de Libre Venta ni Registro del Importador.

	<p align="center">INSPECCION Y REINSCRIPCION PARA ESTABLECIMIENTOS DE IMPORTACION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO</p>	<p align="center">FORMULARIO DRHCL 06.02 – 01</p>
---	---	--

Solicitud de Inspección y Reinscripción.-

Asunción, de de 20 .-

Señor/a
Director/a De Registros, Habilitación y Control
 Dr/a.....
 Presente


El (la) que suscribe
 Bioquímico/a con Registro Profesional N°....., Director Técnico Responsable de la Empresa..... ubicado.....
 en..... N°..... c/y.....
 de la localidad de, solicita *Inspección y Re-inscripción para los rubros de (señale con una cruz los rubros que corresponda):*

- Importación, Acondicionamiento, Distribución y Comercialización
- Importación, Distribución y Comercialización
- Importación para uso propio
- Distribución y Comercialización

Para lo cual acompaña todas las exigencias de la Dirección a su cargo.

.....
 Propietario

.....
 Director Técnico Responsable

	INSPECCION Y REINSCRIPCION PARA ESTABLECIMIENTOS DE IMPORTACION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO	FORMULARIO DRHCL 06.03 – 01
--	---	------------------------------------

Datos Personales del Director Técnico y del Propietario

1. Director Técnico

Apellidos:.....
 Nombres:.....
 Fecha de Nacimiento:..... Estado Civil:
 Documento de Identidad N°:..... Registro profesional N°:.....
 Dirección Particular:..... Teléfono Particular:.....
 Fax..... Teléfono Celular:..... E-mail:.....

2. Propietario

Apellidos:.....
 Nombres:.....
 Nacionalidad:..... Documento de Identidad N°:.....
 Dirección:.....
 Teléfono:..... Fax:..... Teléfono Celular:.....
 Email:.....

3. Datos de la Empresa

Nombre:.....
 Dirección:
 Localidad:..... R.U.C:.....
 Teléfono:..... Fax:..... Email:.....

Ubicación:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>