

.

**SE SOLICITA RENOVACION DE REGISTRO DE
SANITARIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS. SE ACOMPAÑAN
DOCUMENTOS.**

Señor Comisionado Presidente
Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

Yo, _____, con domicilio en _____, con identidad No. _____, RTN No. _____, teléfono: _____ y correo electrónico: _____, actuando en condición de _____ comparezco a solicitar **Renovación de registro Sanitario**, para el producto que detallo a continuación:

Nombre del Producto: _____
Marca del Producto: _____
Tipo de Producto: _____
Presentaciones del Producto (Contenido Neto): _____
País de procedencia: _____

Datos del Titular / Propietario

Nombre del Titular/Propietario: _____
N° de RTN: _____
Nombre del representante legal: _____
Numero de identidad del representante legal: _____
Dirección y teléfono del Titular: _____
Correo electrónico: _____

Datos del Fabricante:

Nombre del Fabricante: _____
Dirección y teléfono del fabricante: _____
Numero de licencia sanitaria: _____
Vigencia: _____
Correo electrónico: _____

Datos del distribuidor:

Nombre del distribuidor: _____
Dirección y teléfono del distribuidor: _____
Correo electrónico: _____

Para lo cual adjunto la documentación correspondiente.

1. Especificaciones de producto terminado de acuerdo a reglamentación técnica
2. Fotocopia de la escritura de constitución de la empresa o en su caso debidamente autenticada
3. Carta poder original y copia para su cotejo, en su caso, debidamente autenticada (cuando aplique)
4. Copia de licencia sanitaria vigente
5. Certificado de libre venta, en el caso que sea idioma distinto al español, deberá presentar traducción aprobada a través de Secretaria de Relaciones Exteriores
6. Etiqueta original de acuerdo a RTCA de etiquetado general de los alimentos
7. Comprobante de pago
8. Copia de certificado de registro sanitario anterior

En la ciudad de _____ a los _____.

Firma y sello de Propietario / Titular.