Expediente número: _____

**DECLARACIÓN JURADA MODIFICACION DE REGISTRO SANITARIO
ALIMENTOS Y BEBIDAS B Y C.**

Yo, _____, mayor de edad, hondureño y de este domicilio (cuando aplique, si es extranjero indique), actuando en mi condición de distribuidor (propietario/ Representante legal según lo que aplique) de la Sociedad mercantil denominada _____ DECLARO bajo juramento lo siguiente: Que mi representada, tiene intención de renovar la licencia sanitaria con las siguientes características:

Datos del Distribuidor o Titular del Producto:

Nombre de la empresa
No. De RTN
Dirección exacta del distribuidor
Teléfono
Correo electrónico
Nombre del Apoderado legal
No. del documento de identificación o RTN
Teléfono (s)
Correo electrónico

Datos del Fabricante:

Nombre del Fabricante:
Indicar si es nacional o extra
Dirección
Teléfono
Correo electrónico

Datos del Producto:

Nombre del producto sujeto a registro sanitario
Marca del producto
Número de Registro Sanitario
Vigencia del Registro Sanitario
Tipo de producto
Contenido neto del producto
País de procedencia

Y son verdaderos

Declaro: Que el Registro Sanitario que se modificara tiene los cambios en los ámbitos siguientes: _____

Que el producto antes mencionado es apto para consumo humano que cumple con todos los requisitos, su fórmula y forma de elaboración están de acuerdo a los estándares de calidad

Expediente número: _____

solicitados por la Agencia de Regulación Sanitaria y los reglamentos aplicables para los alimentos y bebidas riesgo B y C, así mismo acepto que una vez que se otorgue el registro sanitario para la comercialización del producto, en caso que los resultados del análisis realizado al producto no estén estos de acuerdo a la normativa y exigencias de la ARSA, mi empresa retirara todo el producto del mercado a nuestro costo, con la solicitud de retiro emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria, es entendido que de realizarse esta gestión por ARSA, los costos se asumirían por mi empresa, al primer requerimiento.

Además, Declaro que acepto y que conozco la responsabilidad administrativa, civil y penal de mi empresa por cualquier daño o perjuicio, que ocasione la comercialización del producto antes descrito, siempre y cuando no fuese utilizado o consumido de manera incorrecta o que el mismo no estuviera vigente, todo esto de acuerdo a las inspecciones que realizara la Dirección de Control, Vigilancia y Fiscalización.

Y que conozco la pena por FALSO TESTIMONIO.

Para los efectos oportunos extendiendo la presente Declaración Jurada, a los ____ (__) días del mes de _____ del dos mil _____ (201____).

Firma: _____
[nombre del representante legal]

Lugar y Fecha: _____

Firma: _____

(nombre del representante técnico, cuando aplica. Ejem: si el producto es fabricado en Honduras o si sufre algún proceso de manufactura que requiera de un técnico o profesional especial-técnico)

Lugar y Fecha: _____