

	<p style="text-align: center;">DIRECCION GENERAL DE REGULACION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SALUD DEPARTAMENTO DE REGULACIÓN Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y AFINES</p> <p style="text-align: center;">UNIDAD DE SICOTRÓPICOS, ESTUPEFACIENTES, IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES</p>	F-SI-d-04
		Ver. 3 2010
		Pág 1/1

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE IMPORTACION DE DONATIVOS DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS AFINES

Institución Donante	
Nombre:	
País de Procedencia:	
Institución responsable en Guatemala	
Nombre:	
Dirección:	
Teléfono:	E-mail:
Nombre del Representante Legal:	
Lugar donde será utilizado en Guatemala:	
Documentos que se deben adjuntar	
Listado del Donativo, cantidad y fecha de vencimiento. Los medicamentos con el nombre de su denominación común internacional.	
Fotocopia legalizada de Constitución de Sociedad	
Fotocopia legalizada de nombramiento de Representante Legal	
Declaración Jurada	
<p>Declaro que la papelería que se adjunta y los datos arriba indicados son verdaderos, quedando sujeto a lo establecido en la ley en caso que se compruebe la falsedad de los mismos, asumiendo la responsabilidad de dicho donativo, su uso racional y que no será comercializado en el país.</p>	
<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> Firma del Representante Legal	 Sello del Establecimiento