**SOLICITUD DE DESTRUCCION DE MATERIAS PRIMAS Y PRODUCTOS TERMINADOS QUE CONTIENEN SUSTANCIAS CONTROLADAS**

Guatemala, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Licenciado (a)

Coordinador(a) Sección de Control de Sicotrópicos,

Estupefacientes, Importaciones y Exportaciones

Solicito se sirva autorizar la destrucción de la(s) Materia(s) prima(s) ó Producto(s) Terminado(s) controlado(s) que se detalla(n) en la hoja adjunta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | | | | |
| Teléfono/Fax | | |  | | | | E-mail: |  | |
| No. Licencia Sanitaria: | | | | |  | | No. Registro en la Sección: | |  |
| **DATOS PARA LA DESTRUCCIÓN** | | | | | | | | | |
| Empresa contratada: | | | |  | | | | | |
| Dirección del lugar de destrucción: | | | | | |  | | | |
| Fecha: |  | | | | | | Hora: |  | |
| **DATOS DE LA MATERIA PRIMA O PRODUCTO TERMINADO A ADJUNTAR** | | | | | | | | | |
| **Para las Materias primas:**  1 Nombre genérico  2 Presentación  3 Cantidad total en kg o L (en número y letras)  4 Contenido de base cuando se trate de una sal | | | | | | | **Para los Productos terminados:**  1 Nombre comercial  2 Nombre genérico  3 Presentación  4 Cantidad total en unidades (números y letras)  5 Cantidad total en kg o L (en números y letras)  6 Contenido de base cuando se trate de una sal | | |

Sello de la Empresa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello de Director Técnico (Empresa Farmacéutica) ó

Firma del Representante Legal o Propietario (Empresa no Farmacéutica)