**SOLICITUD DE CERTIFICADOS DE IMPORTACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de la Solicitud: | | |  | | | |
| **DEL IMPORTADOR** | | | | | | |
| Nombre del Importador: | | |  | | | |
| Domicilio del Importador: | |  | | | | |
| No. Licencia Sanitaria de la empresa importadora, cuando aplique: | | | | |  | |
| **DEL EXPORTADOR** | | | | | | |
| Nombre del Exportador: | |  | | | | |
| Domicilio del Exportador: | |  | | | | |
| **DEL FABRICANTE** | | | | | | |
| Nombre del Fabricante: | |  | | | | |
| Domicilio del fabricante: | |  | | | | |
| **DE LAS ADUANAS** | | | | | | |
| Aduana de ingreso: |  | | | Aduana de egreso: | |  |
| **DE LA SUSTANCIA A IMPORTAR** | | | | | | |
| Nombre del producto: si es Producto Terminado consignar el nombre comercial según registro sanitario o si es Materia Prima su nombre | | | | |  | |
| Cantidad Total de Producto Terminado o Materia Prima a Importar en kg/L según su estado físico | | | | |  | |
| Cantidad y Presentación de Producto Terminado o Materia Prima. La presentación puede ser: Tambos, Pipas, Toneles, Barco a granel, Botellas, Frascos, Cajas, Blíster, Ampollas, Viales, Tabletas, Comprimidos, etc. | | | | |  | |
| Nombre genérico de la sustancia controlada: | | | | |  | |
| Concentración o porcentaje de base anhidra de producto terminado ó Contenido de base anhidra de la materia prima: | | | | |  | |
| Cantidad total de la sustancia controlada en números y letras, consignando kg/L según su estado físico. | | | | |  | |
| Si es producto terminado consignar número de registro sanitario o reconocimiento mutuo vigente, cuando aplique: | | | | |  | |

Sello de la Empresa:

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

Firma y sello de Director Técnico (Empresas Farmacéuticas) ó

Firma Representante Legal o propietario (Empresas No Farmacéuticas)