



DIRECCION GENERAL DE REGULACION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE REGULACIÓN Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y AFINES
UNIDAD DE SICOTRÓPICOS, ESTUPEFACIENTES, IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES

F-SI-d-03

Ver.2 2010

Pág 1/1

SOLICITUD DE IMPORTACION PARA USUARIO FINAL

Nombre del usuario final _____ No. De Cédula o DPI _____
Dirección _____ Municipio _____
Departamento _____ Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____
Procedencia _____ Aduana de ingreso _____

Nombre del Producto	Presentación	Tipo de producto	No. De Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad

Observaciones:

En la ciudad de Guatemala a los _____ días del mes de _____ del año 20____, **DECLARO Y JURO QUE EL o LOS PRODUCTOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO SON PARA CONSUMO PROPIO Y NO SERAN COMERCIALIZADOS.**

Firma del Consumidor final