**PREVISIÓN DE CUOTA ANUAL DE MATERIA PRIMA**

**DE PRECURSORES Y SUSTANCIAS QUÍMICAS**

1. Forma de adquisición:

IMPORTACIÓN COMPRA LOCAL FABRICACIÓN O SINTESIS

TRASLADO DE OTRA EMPRESA

1. Tipo de empresa:

EMPRESA FARMACEUTICA EMPRESA NO FARMACEUTICA

Fecha de Solicitud.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. DATOS DE LA EMPRESA | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa** | | |  | | | | | |
| **Dirección** | |  | | | | | | |
| **Teléfono** | |  | | **Correo electrónico** | | |  | |
| **No. Licencia Sanitaria (si aplica)** | | | | | **Fecha de Vencimiento (si aplica)** | | | **Categoría (si aplica)** |
|  | | | | |  | | |  |
| 4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | | | **DPI O PASAPORTE** | | |
|  | | | | | |  | | |
| Firma | | | | | | Sello de la Empresa | | |
|  | | | | | |  | | |
| 5. DATOS DEL DIRECTOR TÉCNICO | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | | | **DPI** | | |
|  | | | | | |  | | |
| Firma y Sello profesional | | | | | | Sello de la Empresa o Establecimiento (lo que corresponda) | | |
|  | | | | | |  | | |
| 6. DATOS DE LA MATERIA PRIMA A SOLICITAR | | | | | | | | |
| 1. | Nombre de la sustancia controlada: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 2. | Cantidad total a adquirir anualmente (sólidos en kilogramos y líquidos en litros): : | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 3. | Cantidad total a exportar anualmente (sólidos en kilogramos y líquidos en litros): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

***NOTA: Cualquier información adicional adjuntarla en hoja membretada. Este es un Formulario Oficial, cualquier alteración provocará el rechazo inmediato del expediente***.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Llenar el formato sin tachones, ni correcciones, de forma electrónica.** | |
| 1. | Forma de Adquisición de la Materia Prima | Marcar el cuadro que se encuentra a la par de la adquisición que se está incluyendo en esta solicitud, ya sea importación, compra local, por Fabricación o síntesis o bien por traslado de otra empresa. |
| 2. | Empresa Farmacéutica o **NO** Farmacéutica | Marcar si se trata de una Empresa NO farmacéutica o si es una empresa farmacéutica (Laboratorio de productos farmacéuticos o afines, Droguerías, Distribuidoras, Distribuidoras de materias primas-  La fecha de solicitud debe ser la misma que se consignó en el formulario de solicitud. |
| 3 | Datos De La Empresa | El nombre y la dirección de la Empresa deben escribirse tal como se encuentran escritos en la patente de Empresa. Colocar el teléfono y el correo electrónico actualizados de la Empresa. Si la empresa es una Empresa Farmacéutica incluir el número de la licencia sanitaria y su fecha de vencimiento. |
| 4 | Datos Del Representante Legal O Propietario | Incluir el nombre del Representante legal como se encuentra escrito en el DPI o pasaporte, colocar el número de DPI o del pasaporte si el representante legal es extranjero. El Representante legal debe firmar la solicitud y debe imprimirse el sello de la Empresa en las casillas correspondientes., |
| 5 | Datos del Director Técnico | Incluir el nombre del director técnico solo si la Empresa es Farmacéutica, como se encuentra escrito en el DPI, colocar el número de DPI. El director técnico debe firmar la solicitud y debe imprimirse el sello profesional en las casillas correspondientes. |
|  | Datos De La Materia Prima A Solicitar | \*Colocar el nombre de la sustancia controlada: llenar una solicitud por cada materia prima.  \*Cantidad a adquirir anualmente: Las sustancias sólidas se declaran en Kilogramos y las líquidas en litros  \*Declarar la cantidad a exportar |

Hoja 2 de 2 No es necesaria para esta solicitud.