

Formulario de solicitud de clave de acceso al sistema de tramitacion en linea GICONA



Fecha

DATOS DE LA EMPRESA

RUT

Teléfono Fax

Nombre completo de la empresa o persona titular
(si es persona jurídica debe declarar razón social completa)

Giro

Dirección

Comuna Región

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre completo

RUT Email Teléfono

Dirección

Comuna Región

DATOS DEL ENCARGADO TÉCNICO

*** Debe ser Químico farmacéutico para tramitar productos farmacéuticos o cosméticos** Director Técnico Asesor Técnico

Nombre completo

RUT Email Teléfono

Dirección

Comuna Región

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

(marque los documentos que envía)

- Declaracion jurada relativa a la veracidad de la informacion entregada
- Escritura pública y modificaciones posteriores
- Poder del representante legal al responsable técnico para realizar trámites en el Instituto en nombre del titular
- * Certificado de título (Profesional Químico Farmacéutico)

BODEGAS DE ALMACENAMIENTO

(para enlazar y visualizar en el sistema)

- Resolución de autorización de funcionamiento del establecimiento (bodega)
- Convenio de bodegaje (en caso de no ser propia) o copia de resolución de registro en caso que sea distribuidor que cuente con autorización sanitaria

Complete esta sección en caso de tener productos cosméticos inscritos previo a la fecha de la presente solicitud

Si cuenta con inscripción de titular señale: Numero de empresa Año de inscripción

*** Debe adjuntar resolución de inscripción de titular**

Si cuenta con incorporación de establecimiento señale: Numero de empresa Año de inscripción

*** Debe adjuntar resolución de incorporación de establecimiento importador o elaborador**

Marque línea de actividad otorgada

- Elaborador de productos de higiene Importador de productos de higiene
- Elaborador de productos de bajo riesgo Importador de productos de bajo riesgo
- Elaborador de productos de odorizante Importador de productos de odorizante

Firma Responsable técnico

Firma Representante Legal