

**ANEXO A.2
(NORMATIVO)**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE RENOVACIÓN
DE REGISTRO SANITARIO PARA PRODUCTOS UTILIZADOS EN ALIMENTACIÓN ANIMAL**

Nombre de la Empresa Solicitante:

Número de Registro Sanitario de la Empresa:

Nombre del Propietario o Representante Legal:

Renovación (Numero de Registro Sanitario):

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo Electrónico:

Nombre Comercial del Producto:

Fabricante:

País de Origen:

Ciudad:

Estado:

Lugar y Fecha:

Se adjuntan esta solicitud, los requisitos de renovación de registros, establecidos en este reglamento.

Toda la información que se adjunta a esta solicitud, es parte integral de la misma.

Declaramos que la información presentada es verdadera y toda alteración o información falsa, invalida a esta solicitud, sin menos cabo de la responsabilidad penal que él lo implica.

Firma y sello
Responsable Técnico

Firma y sello
Propietario o Representante Legal

Lugar y Fecha: