|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA** | | | | | | | | | | | | | | CÓDIGO: | | FE-B.3.2.3-LC-01-04 | | |
| **SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA** | | | | | | | | | | | | | | F.REVIS.: | | 05/01/2023 | | |
| VERSIÓN: | | 2.0 | | |
| **MOTIVO** | | | | OBTENCIÓN | | | | | RENOVACIÓN | | | | | | | | | |
| **FECHA DE SOLICITUD** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Director/a de Buenas Prácticas y Permisos Presente.-  De mi consideración:  Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente se sirva disponer a quien corresponda el Reconocimiento del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura. Anticipo mis agradecimientos por la favorable acogida a mi solicitud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE O RÁZON**  **SOCIAL:** | | |  | | | | **#ESTABLECIMIENTO** | | | | |  | | | | | | |
| **N° PERMISO DE**  **FUNCIONAMIENTO** | | |  | | | | **FECHA DE EMISIÓN**  **(PERMISO DE FUNC.):** | | | | |  | | | | | | |
| **#RUC** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROVINCIA:** | | |  | | | | **CANTÓN/CIUDAD** | | | | | **PARROQUIA** | | | | | | |
| **TELÉFONO** | | |  | | | | **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | |  | | | | | | |
| **REPRESENTANTE**  **LEGAL** | | |  | | | | **RESPONSABLE TÉCNICO** | | | | |  | | | | | | |
| **DATOS DEL CERTIFICADO BPM A RECONOCER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE O RÁZON SOCIAL DEL**  **ESTABLECIMIENTO FABRICANTE** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **N° DE CERTIFICADO DE BPM** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **REQUISISTOS A PRESENTAR PARA LA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Autorización del propietario o representante legal del  establecimiento certificado en BPM, debidamente notarizado. | | | | | | | SI | | |  | |  | | NO | |  |  |
| 2. | Contrato de maquila, debidamente notarizado | | | | | | | SI | | |  | | NO | |  |
| 3. | Listado de productos (anexo 4 y 5) | | | | | | | SI | | | | | | | NO | | | |
| DATOS REPRESENTANTE LEGAL  FIRMA | | | | | | DATOS REPRESENTANTE TÉCNICO  FIRMA | | | | | | | | | | | | |
| NOMRBE | |  | | | | NOMBRE | | | |  | | | | | | | | |
| NRO. CÉDULA DE IDENTIDAD: | |  | | | | NRO. CÉDULA DE IDENTIDAD: | | | |  | | | | | | | | |