

	Dirección General de la Salud Departamento de Alimentos Cosméticos y Domisanitarios	FO- 13223-009
	Formulario de Solicitud de Registro o Renovación de Registro de Productos DOMISANITARIOS	Página 1 de 6

Fecha de solicitud __/__/__	Funcionario Receptor	Nº Trámite
-----------------------------	----------------------	------------

Registro____ **Renovación**_____ **Nº registro anterior**_____

DECLARACIÓN JURADA	
1. Datos del producto	
Nombre del producto	Hipoclorito Titan 800 ml, L y 2 L
Tipo de producto	Producto de higiene general
Subclasificación	Bactericida desinfectante
Envases y presentaciones	800 ml 1 L y 2 L
Período de vida útil	180 d
Condiciones de almacenamiento	Temperatura ambiente fuera de la exposición al sol o fuentes de calor
2. Datos del solicitante	
Razón Social	Vessena SA
	Nº Habilitación MSP 717
Dirección	Av Belloni 6775
	Teléfono 22222204
Correo electrónico	
Actúa en Calidad de	
A. Importador	SI NO
B. Fabricante	SI x NO
B1) Fabricación Propia	SI NO
B2) Fabricación por Terceros en el país	SI NO
Nombre del Tercerista	
B1, B2- Declaro que el fabricante está habilitado funcionalmente para fabricar el producto.	
B3) Fabricación por Terceros fuera del país.	
Nombre del Tercerista	



Dirección General de la Salud
Departamento de Alimentos Cosméticos y Domisanitarios

Formulario de Solicitud de Registro o Renovación de Registro de Productos **DOMISANITARIOS**

FO- 13223-009

Página **2** de 6

B3-Declaro que el fabricante está habilitado por la autoridad competente para fabricar el producto.

3. Origen y procedencia

País de origen	Ciudad	Nombre de la Empresa
----------------	--------	----------------------

Uruguay		

País de procedencia	Ciudad	Nombre de la Empresa
---------------------	--------	----------------------

4. Datos del Director Técnico

Nombre	Sergio Vargas	N° Registro MSP 277778-0
--------	---------------	--------------------------

Teléfono/celular	094195973	Correo electrónico sergio.vargas vessena.com.uy
------------------	-----------	---

ANEXO 1



Dirección General de la Salud
Departamento de Alimentos Cosméticos y Domisanitarios

Formulario de Solicitud de Registro o Renovación de Registro de Productos **DOMISANITARIOS**

FO- 13223-009

Página **3** de 6

FORMULA CUALI CUANTITATIVA

Componente	Cantidad	Unidad	Función
Agua ablandada	64,00	%	vehículo
Hipoclorito 130 g /L	36,00	%	Agente desinfectante bactericida
		%	
		%	
		%	
		%	
		%	

Declaramos que este producto no contiene sustancias no permitidas en los listados internalizados de Mercosur y se ajusta a los límites y restricciones allí establecidos.

Firma del Representante Legal	Firma del Director Técnico
Nicolas Grille	Sergio Vargas
Aclaración	Aclaración



Dirección General de la Salud
Departamento de Alimentos Cosméticos y Domisanitarios

Formulario de Solicitud de Registro o Renovación de Registro de Productos **DOMISANITARIOS**

FO- 13223-009

Página 4 de 6

ANEXO 2

Envases y Rotulado

Envase Primario

envase de PE con tapa PE a presión de 800 ml, 1 y 2 L

Envase Secundario

nc

Contiene prospecto

SI

NO

x

En caso afirmativo adjuntar el prospecto.

Período de Vida Útil que solicita

Condiciones de almacenamiento

A temperatura ambiente alejado de exposición solar o luz directa

Precauciones y/o indicaciones de uso

Utilizar de acuerdo con lo indicado en el rotulo, use guantes. Enjuague abundantemente en caso de salpicar sus ojos.

Adjuntar rotulación definitiva o en su defecto proyecto de rotulación en idioma español, incluyendo lo indicado en el Art. 154 Dec. 95/90

Firma del Representante Legal

Firma del Director Técnico

Nicolas Grille

Sergio Vargas

	Dirección General de la Salud Departamento de Alimentos Cosméticos y Domisanitarios Formulario de Solicitud de Registro o Renovación de Registro de Productos DOMISANITARIOS	FO- 13223-009
		Página 5 de 6

Aclaración	Aclaración
------------	------------

ANEXO 3
Protocolo
<ol style="list-style-type: none"> 1. Nombre y datos del producto. 2. Materias Primas (breve información con indicación de la acción cosmética en la formulación. 3. Metodología analítica <ol style="list-style-type: none"> a. Análisis cuali-cuantitativo de las materias primas activas en el producto terminado cuando corresponda. b. Control Higiénico (adjuntar especificaciones microbiológicas cuando corresponda). 4. Ensayo de estabilidad. 5. Estudios "In Vivo", cuando corresponda. 6. Firma del Director Técnico.

	TIMBRE PROFESIONAL	
Firma Representante legal		Firma Director Técnico
Nicolas Grille		Sergio Vargas
Aclaración		Aclaración

La información contenida en este documento tiene el valor de DECLARACION JURADA, está regida por lo dispuesto en el art. 239 del Código Penal que reza (Falsificación ideológica por un particular) "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su

	<p align="center">Dirección General de la Salud Departamento de Alimentos Cosméticos y Domisanitarios</p> <p>Formulario de Solicitud de Registro o Renovación de Registro de Productos DOMISANITARIOS</p>	FO- 13223-009
		Página 6 de 6

identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión"