



Ministerio  
de Salud Pública

## Recepción de solicitudes de registro de productos de DACyD – Domisanitarios

### Datos del beneficiario

Documento: REGD

Número de operación: 4293935

Persona que inicia el trámite: Claudia Barlocco

Cédula de identidad: 44289129

RUT: 211407940012

Razón social: VESSENA S A

Número de la empresa: 717

Teléfono: 098523998

Director técnico: Claudia Barlocco

Mail del director técnico: [claudia.barlocco@vessena.com.uy](mailto:claudia.barlocco@vessena.com.uy)

Nombre fantasía: Vessena

### Detalles del dossier

Producto: HIPOCLORITO OKEY

Tipo: PRODUCTO DE LIMPIEZA GENERAL

Solicitud: Nuevo

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



**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 1 de 5

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

Registro X

Renovación \_\_\_

Nº registro anterior \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA**

**1. Datos del producto**

<b>Nombre del producto</b>	HIPOCLORITO DE SODIO OKEY
Tipo de producto	Producto de higiene General
Subclasificación	Bactericida Desinfectante
Envases y presentaciones	Envase PEAD 1 LITRO y 2 LITROS
Período de vida útil	12 MESES
Condiciones de almacenamiento	Temperatura ambiente

**2. Datos del solicitante**

Razón Social	Vessena SA	Nº Habilitación MSP 717
Dirección	Teniente Galeano 3160	Teléfono 25113629
Correo electrónico	claudia.barlocco@vessena.com.uy	

**Actúa en Calidad de**

<b>A. Importador</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
B. <b>Fabricante</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
B1) Fabricación Propia	<b>SI</b>	<b>NO</b>
B2) Fabricación por Terceros en el país	<b>SI</b>	<b>NO</b>

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 5

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
Uruguay		

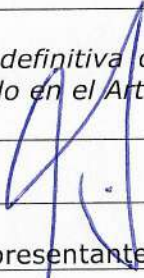

**4. Datos del Director Técnico**

Nombre Claudia Barlocco N° Registro MSP 44289129  
Teléfono/celular 098523998 Correo electrónico [claudia.barlocco@vessena.com.uy](mailto:claudia.barlocco@vessena.com.uy)



**ANEXO 2**

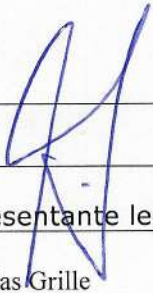
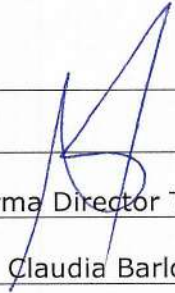
**Envases y Rotulado**

Envase Primario	Envase PEAD 1 L Y 2 LITRO		
Envase Secundario	N/A		
Contiene prospecto	SI	NO	X
En caso afirmativo adjuntar el prospecto.			
Período de Vida Útil que solicita	12 meses		
Condiciones de almacenamiento	<b>Temperatura ambiente</b>		
Precauciones y/o indicaciones de uso	<b>Utilizar de acuerdo con lo indicado en el rotulo, use guantes. Enjuague abundantemente en caso de salpicar sus ojos.</b>		
<i>Adjuntar rotulación definitiva o en su defecto proyecto de rotulación en idioma español, incluyendo lo indicado en el Art. 154 Dec. 95/90</i>			
			
Firma del Representante Legal	Firma del Director Técnico		
Nicolás Grille	Claudia Barlocco		
Aclaración	Aclaración		

**ANEXO 3**

**Protocolo**

1. Nombre y datos del producto.
2. Materias Primas (breve información con indicación de la **acción cosmética** en la formulación.
3. Metodología analítica
  - ▣ . Análisis cuali-cuantitativo de las **materias primas activas** en el producto terminado cuando corresponda.
  - ▣ . 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		Claudia Barlocco
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 identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión"*

