



Ministerio
de Salud Pública

Recepción de solicitudes de registro de productos de DACyD – Domisanitarios

Datos del beneficiario

Documento: REGD

Número de operación: 4597452

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

Nombre fantasía: Vessena

Detalles del dossier

Producto: DETERGENTE LAVAVAJILLA CRISTAL CONCENTRADO

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	FO- 13223-009
	Formulario de Solicitud de Registro o Renovación de Registro de Productos DOMISANITARIOS	Página 1 de 5

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

Registro_x____ Renovación_____ Nº registro anterior_____

DECLARACIÓN JURADA			
1. Datos del producto			
Nombre del producto	Detergente lavavajilla CRISTAL concentrado limón		
Tipo de producto	Detergente		
Subclasificación	Productos para limpieza general		
Envases y presentaciones	640 ml , 1.1 L		
Período de vida útil	24 meses		
Condiciones de almacenamiento	Temperatura ambiente		
2. Datos del solicitante			
Razón Social	Vessena SA	Nº Habilitación MSP 717	
Dirección	Teniente Galeano 3160	Teléfono 22222204	
Correo electrónico			
Actúa en Calidad de			
A. Importador	SI	NO	
B. Fabricante	SI	x	NO
B1) Fabricación Propia	SI	x	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			