



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

Informe

Número:

Referencia: ANEXO II Formulario solicitud BPF

ANEXO II

**FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE
CUMPLIMIENTO/RENOVACIÓN/CONSTANCIA DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN
PARA ESTABLECIMIENTO ELABORADOR/ FRACCIONADOR/ ACONDICIONADOR/
IMPORTADOR DE PRODUCTOS HIGIÉNICOS DESCARTABLES DE USO EXTERNO Y
PRODUCTOS HIGIÉNICOS DE USO INTRAVAGINAL**

1°.- SOLICITUD PARA:

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN	
RENOVACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN	
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN	

2°.- DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

2.1. - NOMBRE O RAZON SOCIAL:

2.2. - DOMICILIO LEGAL:

2.3. - N° DE CUIT:

2.4. - DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE Y APELLIDO:

DOMICILIO, E-MAIL Y TELEFONO:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

2.5. - DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:

2.6. - TELEFONO:

3°.- DATOS DEL/A DIRECTOR/A TECNICO

3.1. - NOMBRE y APELLIDO:

3.2. - TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

3.3. - TITULO:

3.4. - NÚMERO DE MATRICULA:

Firma del Representante Legal

Firma del Director Técnico

4°. – DOCUMENTACION

4.1. - Nota de solicitud de inicio de trámite

4.2. - Formulario de solicitud

4.3. - Comprobante de pago de arancel

4.4. - Plano oficial aprobado de la estructura edilicia según disposición habilitante.

4.5. - Documentación habilitante del establecimiento otorgada por la ANMAT (disposición habilitante, certificado autorización de funcionamiento de empresa y certificado de BPF anterior, si corresponde). Si se realizó algún cambio en la dirección técnica respecto de la habilitación original, deberán adjuntar la disposición ANMAT de designación del mismo.

4.6. - Copia autenticada del documento que acredite la condición de representante legal o apoderado de la empresa.

EX-2024-72250610- -APN-DVPS#ANMAT