



**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CLIENTE**

**GUÍA DE REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN O RENOVACIÓN
DEL REGISTRO SANITARIO DE ALIMENTOS**

FECHA: _____

1. Nombre del producto: _____

2. Tipo de trámite: () inscripción () renovación

3. Número de preregistro: _____

Nº	REQUISITO SOLICITADO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1.	Formulario de solicitud de inscripción o renovación se encuentra completo.				
2.	Toda la información del formulario es coincidente, con la demás documentación.				
3.	Se presentó el Certificado de libre venta que indica que el producto es de libre venta y consumo en el país de procedencia o de origen según la legislación de cada país, debidamente legalizado, y con la traducción oficial si procede.				
4.	Se presentó la etiqueta original para los productos importados y nacionales que ya estén en el mercado.				
5.	Se presenta proyecto o bosquejo de etiqueta para los productos de primer registro.				
6.	La etiqueta se encuentra en idioma diferente al español por lo que se presentó su traducción.				
7.	No se le atribuyen propiedades terapéuticas a los alimentos.				
8.	Otros:				



**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CLIENTE**

**GUÍA DE REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN O RENOVACIÓN DEL REGISTRO
SANITARIO DE ALIMENTOS**

página 2

La solicitud cumple con la presentación completa de los requisitos establecidos, por lo que se procede a:

- () registrar el producto
- () renovar el registro del producto

La solicitud no cumple con la completitud de los requisitos establecidos, por lo que no es sujeta a agilización de trámite.

Revisado por: _____ Firma: _____

Fecha de revisión: _____

Recibido por: _____ Fecha: _____

Original: Ministerio de Salud

Copia: Interesado