



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

**GUÍA DE REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PARA EL REGISTRO O RENOVACIÓN
DEL REGISTRO SANITARIO DE COSMÉTICOS**

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.	Toda la información del formulario es coincidente, con la demás documentación.				
2.	Se presentó la fórmula cualitativa completa indicando las cantidades de las sustancias restringidas, emitida por el fabricante y avalada con la firma y sello del profesional responsable del registro, o debidamente legalizada.				
6.	Se presentan los empaques originales o sus proyectos legibles. No fotocopias.				
5.	Se presentó comprobante de pago por el monto establecido según la normativa vigente.				
6.	Para la renovación se presentó la Declaración jurada del representante legal, autenticada por notario que manifieste que se mantienen las condiciones originales con las que se otorgó el registro o inscripción sanitaria.				
7.	Para renovación no se presenta la declaración jurada y en su lugar, se informan las modificaciones realizadas con los requisitos pertinentes.				
8.	Otros:				



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

**GUÍA DE REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PARA EL REGISTRO O RENOVACIÓN DEL REGISTRO
SANITARIO DE COSMÉTICOS** 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