

A.N.M.A.T ADMINISTRACION NACIONAL DE MEDICAMENTOS , ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MEDICA	AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE EMPRESA	AFE-HI
EMPRESA DE PRODUCTOS MÉDICOS Y PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO		
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO INICIAL		

La Empresa solicita la inspección de su establecimiento para la verificación del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Fabricación, declarando que los datos informados a continuación son verdaderos:

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

1.a. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:

1.b. DOMICILIO LEGAL

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

CUIT:

2. IDENTIFICACIÓN DEL/ DE LOS ESTABLECIMIENTO/S DE LA EMPRESA A HABILITAR

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

Horario de funcionamiento:

3. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO: DNI/LE/LC:

4. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE TÉCNICO PROPUESTO:

APELLIDO Y NOMBRE:

TÍTULO PROFESIONAL:

TIPO Y Nº DE MATRÍCULA:

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO:

DOMICILIO PARTICULAR:

TELÉFONO:

5. ACTIVIDADES QUE REALIZARÁ:

FABRICACIÓN.

FABRICACIÓN E IMPORTACIÓN.

IMPORTACIÓN.

6. NOMBRE TÉCNICO Y CLASE DE RIESGO DE PRODUCTOS CON LOS QUE LA EMPRESA REALIZA ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA FABRICACIÓN Y/O IMPORTACIÓN, MOTIVO DE ESTA SOLICITUD:

PRODUCTOS MEDICOS PARA DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS IMPLANTABLES ACTIVOS. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS IMPLANTABLES NO ACTIVOS. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS Y OPTICOS. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS QUE ADMINISTRAN ENERGIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS PARA ANESTESIA Y RESPIRACION. CLASE

PRODUCTOS ELECTROMEDICOS/MECANICOS. CLASE

INSTRUMENTOS REUTILIZABLES. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS DE UN SOLO USO. CLASE

AYUDA TECNICA PARA DISCAPACITADOS. CLASE

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO. CLASE

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Responsable Legal

Firma y Sello

Responsable Técnico

Firma y Sello