



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
A. N. M. A. T.

## **FORMULARIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE RÓTULO Y/O SOBRE RÓTULO**

Adjuntar los textos de todos los rótulos y/o sobre rótulos en vigencia y los propuestos, indicando donde se solicita el cambio.

<b><u>VIGENTE</u></b>	<b><u>PROPUESTO</u></b>

Adjuntar copia de la autorización vigente.

.....  
Firma y Aclaración  
del Titular del producto o  
Representante Legal

.....  
Firma y Aclaración  
del Director Técnico

**Certificar firmas por escribano, policía o banco.**