

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

☐

COPIA LEGALIZADA O FEDATEADA DE DOCUMENTO
QUE ACREDITA LA TRANSFERENCIA

FOLIOS DEL -----AL -----

☐

COMPROBANTE DE PAGO

FOLIOS DEL -----AL -----

TOTAL DE FOLIOS
NUMEROS Y LETRAS

Limade.....de.....

.....
Q.F. RESPONSABLE
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO
N° DE COLEGIATURA

.....
REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO
SELLO DE LA EMPRESA

DECLARACION JURADA

POR EL PRESENTE DOCUMENTO YO,, IDENTIFICADO CON DNI. N°, REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, CON RUC. N°, CON DOMICILIO EN, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- 1.- EL CONTENIDO TOTAL DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR MI REPRESENTADA EN LA SOLICITUD-FORMATO, PARA, DEL PRODUCTO....., ES ABSOLUTAMENTE CIERTA Y VERAZ.
- 2.- TODOS LOS DOCUMENTOS ADJUNTADOS POR MI REPRESENTADA A LA SOLICITUD-FORMATO, SON COPIA FIEL DE LOS ORIGINALES QUE TENGO EN MI PODER.
- 3.- EL PRODUCTO SEÑALADO EN LA SOLICITUD-DECLARACION JURADA, REUNE LAS CONDICIONES DE CALIDAD, SEGURIDAD, EFICACIA E INOCUIDAD.
- 4.- LA FABRICACIÓN DEL PRODUCTO SEÑALADO EN LA SOLICITUD-DECLARACION JURADA, HA CUMPLIDO CON LAS BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA.
- 5.- MI REPRESENTADA PRESTARA TODAS LAS FACILIDADES QUE SOLICITE LA AUTORIDAD DE SALUD, A FIN DE COMPROBAR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO AL PRINCIPIO DE PRIVILEGIO DE CONTROLES POSTERIORES, DISPUESTO EN EL ART.IV.,1.16 DE LA LEY N° 27444.

EN CASO DE FALSEDAD EN LA INFORMACIÓN O EN LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA, LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA PODRA INICIAR LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS SANCIONATORIAS, ADEMÁS DE SOLICITAR A LA PROCURADURÍA PUBLICA DEL MINISTERIO DE SALUD EL INICIO DE LAS ACCIONES PENALES CORRESPONDIENTES.

LIMA,DE.....DEL 200....

.....
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL
REPRESENTANTE LEGAL
N° DNI.....

.....
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO
DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO
RESPONSABLE.
N° DE COLEGIATURA