



## ANEXO 1

### SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA PARA LA DESTRUCCIÓN DE PRODUCTOS EN INVESTIGACIÓN Y PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombres y Apellidos del Representante Legal: \_\_\_\_\_  
Razón Social de la empresa: \_\_\_\_\_  
Domicilio legal: \_\_\_\_\_  
Distrito \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
Departamento \_\_\_\_\_  
Teléfono (celular y/o fijo) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ENSAYO CLÍNICO:**

Nombre del Ensayo Clínico: \_\_\_\_\_  
Nº de Protocolo: \_\_\_\_\_  
Nº de Resolución de aprobación de ensayo clínico: \_\_\_\_\_  
Nº de Resolución(es) de Autorización de Importación: \_\_\_\_\_

Nota: Se adjuntan los requisitos solicitados en el numeral 2.

Lima \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019

\_\_\_\_\_  
Firma del declarante