



SECRETARIA DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE CONTROL SANITARIO
DE BIENES Y SERVICIOS

(LLENARSE A MAQUINA EN ORIGINAL Y TRES COPIAS)

SOLICITUD DE REGISTRO O REVISION DE ALIMENTOS,
BEBIDAS Y PRODUCTOS DE ASEO DE IMPORTACION

C. DIRECTOR GENERAL
PRESENTE

No. ENTRADA

USO EXCLUSIVO SSA

FECHA

____ DIA ____ MES ____ AÑO

NOMBRE DEL TITULAR EXTRANJERO DEL REGISTRO

DOMICILIO

PAIS

NOMBRE DEL REPRESENTANTE EN LA REPUBLICA MEXICANA

REG. FED. CAUSANTES

DOMICILIO CON CODIGO POSTAL

LICENCIA SANITARIA

No. _____

VIGENTE HASTA

TELEFONO

____ FECHA ____ MES ____ AÑO

NOMBRE DEL ALMACEN O BODEGA EN DONDE SE ALMACENA (RA) EL PRODUCTO

REG. FED. CAUSANTES

DOMICILIO CON CODIGO POSTAL

LICENCIAS SANITARIA

No. _____

VIGENTE HASTA

TELEFONO

____ FECHA ____ MES ____ AÑO

SE SOLICITA A USTED ATENTAMENTE

REGISTRO () REVISION () DEL PRODUCTO

MARCA COMERCIAL

DENOMINACION GENERICA EN ESPAÑOL

DENOMINACION GENERICA EN EL IDIOMA DE ORIGEN

PRESENTACION

REGISTRO SSA (SI ES REVISION)

EXPEDIENTE DEL PRODUCTO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE