

REQUISITOS PARA NUEVAS SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO DE ALIMENTOS NACIONALES

- Llenar la Solicitud de Registro Sanitario para Alimentos y/o Bebidas Alcohólicas (Forma SIE-5-197) la cual debe ser acompañada de los timbres fiscales correspondientes. (0,14 U.T.).
- Copia fotostática del Permiso Sanitario **VIGENTE** de la empresa expedido por el Distrito Sanitario correspondiente a la jurisdicción donde se encuentra ubicada.
- Informe sobre la Evaluación del Cumplimiento de las Normas de Buenas Prácticas de Fabricación, Almacenamiento y Transporte de Alimentos para el Consumo Humano (Resolución N° SG-457-96) emitido por la Autoridad Sanitaria competente, cuya fecha de emisión no exceda de un (1) año.
- En caso de **nuevas industrias**, presentar copia fotostática de Oficio de Revisión del Proyecto de Construcción de la Edificación o de Instalación, Ampliación o Reforma de la industria en un local ya existente, expedido por la Autoridad Sanitaria competente.
- Copia fotostática de la Autorización del Envase o Empaque del alimento, emitido por la Dirección de Higiene de los Alimentos del Ministerio del Poder Popular para la Salud, donde se indique que es apto para contener el alimento que se pretende registrar.
- Autorización por parte del fabricante para realizar los trámites de Registro Sanitario (cuando el propio fabricante no es quien realiza el trámite).
- Una (1) muestra testigo representativa del alimento que se pretende registrar.
- Tres (3) copias o ejemplares de los proyectos de todas las etiquetas o impresos destinados a identificar el producto e ilustrar al público, los cuales deberán cumplir con los requerimientos siguientes:
 1. Nombre descriptivo del producto.
 2. Marca.
 3. Peso neto (Grs.) o Contenido neto (L.).
 4. Lista de Ingredientes que componen al producto.
 5. Elaborado por: _____, en: _____.
 6. Registrado en el M.P.P.S. con el N° A-_____.
 7. Hecho en Venezuela.
 8. En caso de productos que requieran condiciones especiales de conservación, deberá indicarse cual(es).
 9. Cualquier otro requerimiento que indiquen la Normas COVENIN, el Reglamento General de Alimentos o disposiciones del Despacho.
- Copia del Registro Mercantil de la empresa (Acta Constitutiva).

Representante autorizado por parte de la empresa.

Técnico especialista de la Dirección de Higiene de los alimentos.

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

REQUISITOS PARA NUEVAS SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO DE ALIMENTOS IMPORTADOS

- Llenar la Solicitud de Registro Sanitario para Alimentos y/o Bebidas Alcohólicas (Forma SIE-5-197) la cual debe ser acompañada de los timbres fiscales correspondientes. (0,14 U.T.).
- Certificado de Libre Venta y Consumo, donde se haga constar que el producto ha sido autorizado para el consumo humano por el ente oficial competente del país de origen.
- Certificado de Análisis físico-químico y microbiológico emitido por el Laboratorio Oficial del país de origen.
- Carta de Autorización o Poder, mediante el cual se autoriza al solicitante para que efectúe la tramitación del Registro Sanitario en Venezuela.
- Especificaciones Técnicas del envase o empaque que contendrá al alimento que se pretende registrar.
- Autorización por parte del apoderado o ente autorizado para realizar los trámites de Registro Sanitario (cuando no es el propio apoderado o ente autorizado quien realiza el trámite).
- Una (1) muestra testigo representativa del alimento que se pretende registrar.
- Tres (3) copias o ejemplares de los proyectos de todas las etiquetas o impresos destinados a identificar el producto e ilustrar al público, los cuales deberán cumplir con los requerimientos siguientes:
 - 1.- Nombre descriptivo del producto.
 - 2.- Marca.
 - 3.- Peso neto (Grs.) o Contenido neto (L.).
 - 4.- Lista de Ingredientes que componen al producto.
 - 5.- Elaborado por: _____, en: _____.
 - 6.- Importado por: _____.
 - 7.- Registrado en el M.P.P.S. con el N° A-_____.
 - 8.- En caso de productos que requieran condiciones especiales de conservación, deberá indicarse cual(es).
 - 9.- Cualquier otro requerimiento que indiquen la Normas COVENIN, el Reglamento General de Alimentos o disposiciones del Despacho.
- Copia del Registro Mercantil del (los) importador (es). (Acta(s) Constitutiva(s)).

NOTA: Todos los documentos expedidos en el extranjero, deberán **ser autenticados por las Autoridades Consulares Venezolanas, acreditadas en el país de origen**; tienen una validez de un (1) año, contados a partir de la fecha de su expedición y en caso de estar redactados en idioma diferente al español, tienen que ser traducidos a nuestro idioma por un Interprete Público Jurado.

Representante autorizado por parte de la empresa.

Técnico especialista de la Dirección de Higiene de los alimentos.

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

REQUISITOS PARA NUEVAS SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES

- Llenar la Solicitud de Registro Sanitario para Alimentos y/o Bebidas Alcohólicas (Forma SIE-5-197) la cual debe ser acompañada de los timbres fiscales correspondientes. (0,14 U.T.).
- Copia fotostática del Permiso Sanitario **VIGENTE** de la empresa expedido por el Distrito Sanitario correspondiente a la jurisdicción donde se encuentra ubicada.
- Informe sobre la Evaluación del Cumplimiento de las Normas de Buenas Prácticas de Fabricación, Almacenamiento y Transporte de Alimentos para el Consumo Humano (Resolución N° SG-457-96) emitido por la Autoridad Sanitaria competente, cuya fecha de emisión no exceda de un (1) año.
- Autorización por parte del fabricante para realizar los trámites de Registro Sanitario (cuando el propio fabricante no es quien realiza el trámite).
- Copia fotostática de la Autorización del Envase o Empaque del alimento, emitido por la Dirección de Higiene de los Alimentos del Ministerio del Poder Popular para la Salud, donde se indique que es apto para contener el alimento que se pretende registrar.
- Cuatro (4) muestras testigo representativas del producto, captadas por el servicio local de renta de licores del Ministerio de Finanzas, acompañada del acta correspondiente.
- Siete (7) ejemplares o copias de los proyectos de las etiquetas, marbetes, collarines y contra etiquetas destinadas a identificar el producto e ilustrar al público, los cuales deberán cumplir con los requerimientos siguientes:
 - 1.- Nombre descriptivo del producto.
 - 2.- Marca.
 - 3.- Elaborado por: _____, en: _____.
 - 4.- Contenido neto (L.).
 - 5.- Grado alcohólico ____° G. L.
 - 6.- Registrado en el M.P.P.S. con el N° L-_____.
 - 7.- Lista de ingredientes (cuando sea el caso)
 - 8.- Hecho en Venezuela (tamaño 3mm).
 - 9.- Distribuido por: _____ (cuando corresponda).
- Copia del Registro Mercantil de la empresa (Acta Constitutiva).

Representante Autorizado por
parte de la empresa

Técnico Especialista
Dirección Higiene de los Alimentos

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

REQUISITOS PARA NUEVAS SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS IMPORTADAS

- Llenar la Solicitud de Registro Sanitario para Alimentos y/o Bebidas Alcohólicas (Forma SIE-5-197) la cual debe ser acompañada de los timbres fiscales correspondientes. (0,14 U.T.).
- Certificado de Libre Venta y Consumo, donde se haga constar que el producto ha sido autorizado para el consumo humano por el ente oficial competente del país de origen.
- Certificado de Análisis emitido por el Laboratorio Oficial del país de origen.
- Certificado de edad y origen (exclusivamente para bebidas envejecidas), emitido por la autoridad competente del país de origen.
- Carta de Autorización o Poder, mediante el cual se autoriza al solicitante para que efectúe la tramitación del Registro Sanitario en Venezuela.
- Autorización por parte del apoderado o ente autorizado para realizar los trámites de Registro Sanitario (cuando no es el propio apoderado o ente autorizado quien realiza el trámite).
- Cuatro (4) muestras testigo representativas del producto que se pretende registrar.
- Siete (7) copias o ejemplares de los proyectos de todas las etiquetas o impresos destinados a identificar el producto e ilustrar al público, los cuales deberán cumplir con los requerimientos siguientes:
 - 1.- Nombre descriptivo del producto.
 - 2.- Marca.
 - 3.- Elaborado por: _____.
 - 4.- Lugar de Fabricación.
 - 5.- Importador y Representante.
 - 6.- Contenido neto (L.).
 - 7.- Grado alcohólico _____ ° G.L.
 - 8.- Registrado en el M.P.P.S. con el N° L-_____.
- Copia del Registro Mercantil del (los) importador (es). (Acta(s) Constitutiva(s)).

NOTA: Todos los documentos expedidos en el extranjero, deberán ser autenticados por las Autoridades Consulares Venezolanas, acreditadas en el país de origen; tienen una validez de un (1) año, contados a partir de la fecha de su expedición y en caso de estar redactados en idioma diferente al español, tienen que ser traducidos a nuestro idioma por un Interprete Público Jurado.

Representante Autorizado por
parte de la empresa

Técnico Especialista
Dirección Higiene de los Alimentos

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

REQUISITOS PARA LA RENOVACIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS

DOCUMENTOS GENERALES:

1. Llenar el formulario de solicitud de Renovación del Registro Sanitario de Alimentos y/o bebidas alcohólicas con sus respectivos timbres fiscales. (0,03 U.T.)
2. Copia de Registro del Producto vencido expedida por la Dirección de Higiene de los Alimentos.
3. Declaración Jurada.
4. Poder notariado de la empresa tramitante, otorgado al Solicitante Autorizado ante el Ministerio del Poder Popular para la Salud.
5. Tres (3) copias o ejemplares de los proyectos de todas las etiquetas o impresos destinados a identificar el producto e ilustrar al público.
6. Copia del Registro Mercantil de la Empresa (Acta Constitutiva).

PARA PRODUCTOS IMPORTADOS:

7. Certificado de Libre Venta del producto a registrar, expedida por la autoridad sanitaria del país de origen, traducido al español por intérprete público y debidamente legalizado para su validez en Venezuela.
8. Poder del Fabricante, otorgado a la empresa tramitante, traducido al español por intérprete público y debidamente legalizado para su validez en Venezuela.

PARA PRODUCTOS NACIONALES:

9. Copia del Permiso Sanitario vigente de la empresa.
10. Copia de la Planilla de Buenas Practicas de Fabricación, Almacenamiento y Transporte de Alimentos para Consumo Humano.

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

SOLICITUD DE REGISTRO SANITARIO O RENOVACION

01. TIPO DE SOLICITUD Registro Sanitario Renovación	03. FECHA DE SOLICITUD		04. N° DE SOLICITUD	
	(día)	(mes)	(año)	
02. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO		05. TIPO DE PRODUCTO		06. ORIGEN DEL PRODUCTO
-		<input type="checkbox"/> Alimento <input type="checkbox"/> Bebida Alcohólica		<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Importado

A. - DATOS DE LA EMPRESA TITULAR DEL REGISTRO

07. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA TITULAR DEL REGISTRO				08. N° DE R.I.F.	
09. N° DEL PERMISO SANITARIO		UBICACIÓN GEOGRAFICA			
	10. ESTADO		11. MUNICIPIO		12. CIUDAD
13. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		14. AVENIDA/CARRERA/CALLE/ESQUINA		15. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON	
16. PISO/PLANTA/LOCAL		17. N° DE TELÉFONO		18. N° DE FAX	
19. CORREO ELECTRÓNICO		20. PÁGINA WEB			

B. DATOS DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD

21. APELLIDOS		22. NOMBRES		23. CÉDULA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	
24. PROFESION			25. DIRECCION DE HABITACION		
26. N° DE TELÉFONO		27. N° DE CELULAR		28. CORREO ELECTRÓNICO	

C. - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

29. NOMBRE DESCRIPTIVO DEL PRODUCTO (De acuerdo a lo establecido en las Normas de Rotulado)					
30. CODIGO ARANCELARIO (Solo si el producto es importado)			31. MARCA COMERCIAL		
CATEGORIZACIÓN DEL PRODUCTO					
32. TIPO		33. CLASE		34. SUBCLASE	

D. - DATOS DE ENVASE Y/O EMPAQUE (Si es Producto Nacional, llene los Items: 35, 36, 39)

35. DESCRIPCIÓN DEL ENVASE/EMPAQUE				36. NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	
37. FECHA DE AUTORIZACIÓN		38. USOS DEL ENVASE Y/O EMPAQUE			
PRESENTACION Y CONTENIDO NETO					
39. N°/AUT.	40. FORMA DEL ENVASE PRIMARIO	41. CONTENIDO NETO	42. UNIDAD DE MEDIDA	43. ZONA DE DISTRIBUCIÓN	

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

E.- DATOS DE LA COMPOSICIÓN DEL PRODUCTO

LISTA DE INGREDIENTES Y ADITIVOS QUE COMPONEN EL PRODUCTO				
44. INGREDIENTE O ADITIVO	45. TIPO	46. FUNCIÓN	47. CANTIDAD	48. UNIDAD MEDIDA

F.- DATOS DE CONSERVACIÓN Y DURACIÓN

49. CONDICIONES DE CONSERVACIÓN	DURACIÓN EN CONDICIONES APTAS PARA EL CONSUMO	
	50. CANTIDAD	51. TIEMPO (días, meses, años)

G.- IDENTIFICACIÓN DEL LOTE DE PRODUCCIÓN

52. CÓDIGO DEL MODELO	53. DESCRIPCIÓN DEL MODELO
-----------------------	----------------------------

H.- CERTIFICADO DE LIBRE VENTA (Solo para ser llenado cuando se trate de producto importado)

54. FECHA DE EMISIÓN		54. FECHA DE EXPIRACIÓN			56. ENTE EMISOR	
(Día)	(Mes)	(Año)	(Día)	(Mes)	(Año)	

I.- DATOS COMPLEMENTARIOS EN BEBIDAS ALCOHÓLICAS

57. GRADO ALCOHÓLICO	58. TIEMPO DE ENVEJECIMIENTO	59. DENOMINACION DE ORIGEN	60. CEPAS (VINOS)
----------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------

J.- DATOS DE FABRICANTE(S)/ENVASADOR(ES)

61. NOMBRE DE LA EMPRESA		62. RIF	63. N° DEL PERMISO SANITARIO							
64. ACTIVIDAD		EMPRESA EXTRANJERA								
<input type="checkbox"/> Fabricante	65. DIRECCION									
<input type="checkbox"/> Envasador										
66. CIUDAD				67. PAÍS						
EMPRESA NACIONAL										
68. ESTADO			69. MUNICIPIO				70. CIUDAD			
71. URB/SECT/ZONA INDUSTRIAL		72. AVENIDA/CARRERA/CALLE			73. EDIF/QUINTA/CASA/GALPON			74. PISO/PLANTA/LOCAL		
75. N° DE TELÉFONO		76. N° DE FAX		77. CORREO ELECTRÓNICO			78. PÁGINA WEB			

K.- DATOS DEL(OS) IMPORTADOR(ES) (Solo para ser llenado cuando se trate de producto importado)

79. NOMBRE DE LA EMPRESA IMPORTADORA										
80. N° DEL PERMISO SANITARIO				UBICACIÓN GEOGRAFICA						

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

				81. ESTADO	82. MUNICIPIO	83. CIUDAD	
84. URB/SECT/ZONA INDUSTRIAL				85. AVENIDA/CARRERA/CALLE	86. EDIF/QUINTA/CASA/GALPON		87. PISO/PLANTA/LOCAL
88. N° DE TELÉFONO	89. N° DE FAX	90. CORREO ELECTRÓNICO			91. PÁGINA WEB		

L.- OBSERVACIONES DEL SOLICITANTE

Yo, _____ de nacionalidad _____
 Cédula de identidad N° _____, domiciliado en: _____
 En mi carácter de: _____

declaro bajo fé de juramento que la información que antecede es verídica, que el producto alimenticio objeto de la presente solicitud será envasado o empacado y etiquetado en envases o empaques y con etiquetas autorizadas por el Ministerio del Poder Popular para la Salud, conforme a los modelos que conjuntamente con las muestras del producto acompañan a la misma. De igual manera, doy fé que los datos referidos en la solicitud y sus documentos anexos son ciertos, ajustados a la verdad y a la normativa legal vigente.

 FIRMA DEL(A) SOLICITANTE

M.- PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE (NO ESCRIBIR)

92. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO								93. TÉCNICO ESPECIALISTA RESPONSABLE								
-																
94. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA REVISOR																
														95. FRECUENCIA DE CONTROL		
														<input type="checkbox"/> ALTO	<input type="checkbox"/> MEDIO	<input type="checkbox"/> BAJO

Formato: DHA DRCPS FOR 01

TIMBRE(S) FISCALE(S)	SELLO
----------------------	-------

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

INSTRUCTIVO PARA LLENAR CORRECTAMENTE LA SOLICITUD DE REGISTRO SANITARIO O ACTUALIZACION

01. TIPO DE SOLICITUD (REGISTRO SANITARIO O RENOVACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO). Marque con una equis (X) la solicitud a realizar.
02. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO (A= alimentos, o L= bebida alcohólica). Indicar el número de registro sanitario del alimento o bebida Alcohólica a renovar.
03. FECHA DE SOLICITUD Indicar el día, mes y año de introducción de la presente solicitud.
04. N° DE SOLICITUD Número proporcionado por el sistema para dar seguimiento a la solicitud (uso interno).
05. TIPO DE PRODUCTO (ALIMENTO o BEBIDA ALCOHÓLICA). Marque con una equis (X) el tipo de producto.
06. ORIGEN DEL PRODUCTO (NACIONAL o IMPORTADO). Marque con una equis (X) el origen del producto.

A.- DATOS DE LA EMPRESA TITULAR DEL REGISTRO

07. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA TITULAR DEL REGISTRO Denominación social según el Registro Mercantil de la empresa titular.
08. N° DE R.I.F. Número del Registro de Información Fiscal de la empresa solicitante.
09. N° DEL PERMISO SANITARIO Indicar el número de permiso sanitario de funcionamiento de la empresa.
10. ESTADO Indicar el estado donde se encuentra ubicada la empresa titular.
11. MUNICIPIO Indicar la entidad municipal donde se encuentra localizada la empresa titular.
12. CIUDAD Población del Municipio donde se encuentra localizada la empresa titular.
13. URBANIZACION/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL Nombre de la ubicación en la ciudad donde se encuentra localizada la empresa titular.
14. AVENIDA/CARRERA/CALLE/ESQUINA Indicar el nombre de la ubicación dentro de la urbanización, sector o zona industrial.
15. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON Indicar el nombre que identifica la construcción o edificación donde se ubica la empresa titular.
16. PISO/PLANTA/LOCAL Identificar la ubicación dentro del local o edificación donde se ubica la empresa titular.
17. N° DE TELÉFONO Número de ubicación telefónica de la empresa titular.
18. N° DE FAX Número de telefax de la empresa titular.
19. CORREO ELECTRÓNICO Dirección de correo electrónico o E-mail de la empresa titular.
20. PÁGINA WEB Indicar la dirección en Internet de la empresa titular del registro.

B. DATOS DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD

21. APELLIDOS Colocar los Apellidos completos del (de la) representante legal autorizado(a) por la empresa titular.
22. NOMBRES Colocar los Nombres completos del (de la) representante legal autorizado(a) por la empresa titular.
23. CÉDULA DE IDENTIDAD Indique con una equis (X) si es venezolano(a) (V) o, extranjero(a) (E) en el recuadro correspondiente, seguido del número de la cédula de identidad.
24. PROFESION Indicar la profesión o título universitario que posee.
25. DIRECCION DE HABITACION Indique de forma resumida, la dirección de habitación del solicitante.
26. N° DE TELÉFONO Número de ubicación telefónica del (de la) representante legal autorizado(a) por la empresa titular.
27. N° DE CELULAR Número de celular del (de la) representante legal autorizado(a) por la empresa titular.
28. CORREO ELECTRÓNICO Dirección de correo electrónico o E-mail del (de la) representante legal autorizado(a) por la empresa titular.

C.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

29. NOMBRE DESCRIPTIVO DEL PRODUCTO (De acuerdo a lo establecido en las Normas de Rotulado) Indicar el nombre que define al producto, señalando las características más significativas que lo distinguen.
30. CODIGO ARANCELARIO Es la descripción numérica que nos permite identificar las mercancías objeto de importación, la misma nos describe por dígitos dependiendo de la mercancía a importar (solo aplicable para alimentos de consumo humano).
31. MARCA COMERCIAL Colocar la marca comercial del producto.

CATEGORIZACIÓN DEL PRODUCTO

32. TIPO Indicar el tipo de producto a registrar; Ejemplo: carnes, licores, producto lácteo, vegetales, etc.
33. CLASE Indicar el derivado del tipo de producto a registrar; Ejemplo: salchichón, vino, yogurt, guisantes, etc.
34. SUBCLASE Indicar las diferentes denominaciones del producto a registrar según el tipo y clase del que se origina; Ejemplo: salchichón Milano, vino blanco, yogurt descremado líquido, guisantes madurados, etc.

D.- DATOS DE ENVASE Y/O EMPAQUE (Si es Producto Nacional, llene los Items: 35, 36, 39)

35. DESCRIPCIÓN DEL ENVASE/EMPAQUE Indique las características del material de los envases y su contenido neto.
36. NÚMERO DE AUTORIZACIÓN Indicar el número de autorización otorgado por la Dirección de Higiene de los Alimentos al envase señalado.
37. FECHA DE AUTORIZACIÓN Indicar la fecha en la cual fue otorgado el registro por la Dirección de Higiene de los Alimentos al envase señalado.
38. USOS DEL ENVASE Y/O EMPAQUE Indicar el uso para lo cual fue autorizado por la Dirección de Higiene de los Alimentos del Ministerio de Salud.

PRESENTACION Y CONTENIDO NETO:

39. N°/AUT. (NÚMERO DE AUTORIZACIÓN) Se refiere al número que otorga la Dirección de Higiene de los Alimentos del Ministerio de Salud.

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

- 40. FORMA DEL ENVASE PRIMARIO Indicar cual es la presentación del envase (botella, lata, tarro, frasco, etc.).
- 41. CONTENIDO NETO Indicar su capacidad en números.
- 42. UNIDAD DE MEDIDA Indique en unidades del Sistema Métrico Decimal (litro, mililitros, gramos, kilogramos, etc.).
- 43. ZONA DE DISTRIBUCIÓN Indicar, en caso de licores y especies alcohólicas, las zona de Régimen Aduanero Especial en la cual pretende comercializar su producto (Tierra Firme, Isla de Margarita, Península de Paraguaná y Santa Elena de Uairen, etc.).

E.- DATOS DE LA COMPOSICIÓN DEL PRODUCTO

LISTA DE INGREDIENTES Y ADITIVOS QUE COMPONEN EL PRODUCTO

- 44. INGREDIENTE O ADITIVO Indicar en orden decreciente (de mayor a menor), los Ingredientes y Aditivos que compone al producto.
- 45. TIPO Indicar si es ingrediente o es aditivo.
- 46. FUNCIÓN Indicar la categoría del ingrediente (primario o secundario) o aditivo (colorante, espesante, conservador, etc.).
- 47. CANTIDAD Indicar la cantidad empleada en la formula del producto.
- 48. UNIDAD MEDIDA Indique en unidades del Sistema Métrico Decimal (litro, mililitros, gramos, kilogramos, etc.).

F.- DATOS DE CONSERVACIÓN Y DURACIÓN

- 49. CONDICIONES DE CONSERVACIÓN Indicar las condiciones adecuadas de conservación del producto (Temperatura ambiente, refrigerado, congelado, etc.).
- 50. CANTIDAD Indicar en números el tiempo de conservación.
- 51. TIEMPO (días, meses, años) Indicar si son meses, días o años.

G.- IDENTIFICACIÓN DEL LOTE DE PRODUCCIÓN Se refiere a la cifra o clave del número de lote o partida de la Fabricación de los envases de alimentos o bebidas alcohólicas:

- 52. CÓDIGO DEL MODELO
- 53. DESCRIPCIÓN DEL MODELO

H.- CERTIFICADO DE LIBRE VENTA (Solo para ser llenado cuando se trate de producto importado)

- 54. FECHA DE EMISIÓN Indicar la fecha en la cual fue otorgado dicho certificado por la Autoridad Sanitaria competente del país de origen.
- 55. FECHA DE EXPIRACIÓN Indicar la fecha cuando termina el periodo de autorización dicho certificado.
- 56. ENTE EMISOR Indicar el nombre de la Autoridad Sanitaria competente que emite dicho certificado.

I.- DATOS COMPLEMENTARIOS EN BEBIDAS ALCOHÓLICAS

- 57. GRADO ALCOHÓLICO Indicar los grados Gay-Lussac del producto.
- 58. TIEMPO DE ENVEJECIMIENTO Indicar los años de envejecimiento del producto, mayor de ocho (8) años.
- 59. DENOMINACION DE ORIGEN Indicar en los vinos, la Denominación de Origen Certificada.
- 60. CEPAS (VINOS) Indicar la variedad de uvas utilizadas, Ejemplo: Chardonnay, Merlot, etc.

J.- DATOS DE FABRICANTE(S)/ENVASADOR(ES)

- 61. NOMBRE DE LA EMPRESA Denominación social según el Registro Mercantil de la empresa.
- 62. RIF Número del Registro de Información Fiscal de la empresa envasadora.
- 63. N° DEL PERMISO SANITARIO (A= alimentos, o L= bebida alcohólica). Indicar el número de registro sanitario del alimento o bebida alcohólica.
- 64. ACTIVIDAD Indicar la actividad económica a la que se dedica la empresa, de acuerdo al Registro Mercantil de la misma.
EMPRESA EXTRANJERA
- 65. DIRECCION Indicar de forma explícita la dirección donde se encuentra la empresa fabricante.
- 66. CIUDAD Población donde se encuentra localizada la empresa fabricante.
- 67. PAÍS Indicar el país en el que se encuentra situada la empresa fabricante del producto.
EMPRESA NACIONAL
- 68. ESTADO Indicar el estado donde se encuentra ubicada la empresa fabricante.
- 69. MUNICIPIO Indicar la entidad municipal donde se encuentra localizada la empresa fabricante.
- 70. CIUDAD Población del Municipio donde se encuentra localizada la empresa fabricante.
- 71. URB/SECT/ZONA INDUSTRIAL Nombre de la ubicación en la ciudad donde se encuentra localizada la empresa fabricante.
- 72. AVENIDA/CARRERA/CALLE Indicar el nombre de la ubicación dentro de la urbanización, sector o zona industrial.
- 73. EDIF/QUINTA/CASA/ GALPON Indicar el nombre que identifica la construcción o edificación donde se ubica la empresa fabricante.
- 74. PISO/PLANTA/LOCAL Identificar la ubicación dentro del local o edificación donde se ubica la empresa fabricante.
- 75. N° DE TELÉFONO Número de ubicación telefónica de la empresa fabricante.
- 76. N° DE FAX Número de telefax de la empresa fabricante.
- 77. CORREO ELECTRÓNICO Dirección de correo electrónico o E-mail de la empresa fabricante.
- 78. PÁGINA WEB Indicar la dirección en Internet de la empresa fabricante del producto.

K.- DATOS DEL(OS) IMPORTADOR(ES) (Solo para ser llenado cuando se trate de producto importado)

- 79. NOMBRE DE LA EMPRESA IMPORTADORA Denominación social según el Registro Mercantil de la empresa Importadora.
- 80. N° DEL PERMISO SANITARIO Indicar el número de permiso sanitario de funcionamiento de la empresa Importadora.

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

81. ESTADO Indicar el estado donde se encuentra ubicada la empresa Importadora.
82. MUNICIPIO Indicar la entidad municipal donde se encuentra localizada la empresa Importadora.
83. CIUDAD Población del Municipio donde se encuentra localizada la empresa Importadora.
84. URB/SECT/ZONA INDUSTRIAL Nombre de la ubicación en la ciudad donde se encuentra localizada la empresa Importadora.
85. AVENIDA/CARRERA/CALLE Indicar el nombre de la ubicación de la empresa Importadora dentro de la urbanización, sector o zona industrial.
86. EDIF/QUINTA/CASA/GALPON Indicar el nombre que identifica la construcción o edificación donde se ubica la empresa Importadora.
87. PISO/PLANTA/LOCAL Identificar la ubicación dentro del local o edificación donde se ubica la empresa Importadora.
88. N° DE TELÉFONO Número de ubicación telefónica de la empresa Importadora.
89. N° DE FAX Número de telefax de la empresa Importadora.
90. CORREO ELECTRÓNICO Dirección de correo electrónico o E-mail de la empresa Importadora.
91. PÁGINA WEB Indicar la dirección en Internet de la empresa Importadora.

L.- OBSERVACIONES DEL SOLICITANTE Indicar las observaciones que considere necesarias sobre la solicitud que va a consignar.

M.- PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE (NO ESCRIBIR)

92. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO (A= alimentos, o L= bebida alcohólica). Indicar el número de registro sanitario del alimento o bebida Alcohólica a renovar.
93. TÉCNICO ESPECIALISTA RESPONSABLE Analista receptor o responsable del procesamiento de la solicitud.
94. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA REVISOR Observaciones que hace el analista de la solicitud.
95. FRECUENCIA DE CONTROL (ALTO, MEDIO, BAJO) Indicar con una equis (X) el nivel de vigilancia y control que debe tenerse sobre el producto.

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Higiene de los Alimentos - Departamento de Registro Sanitario de Alimentos

Centro Simón Bolívar, Edificio Sur, Ala Oeste, piso 3, oficina 313, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 04 82/75 www.mpps.gob.ve