**DECLARACIÓN DE COMPOSICIÓN QUÍMICA PARA PRODUCTOS QUÍMICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO:** |  | | |
| **COMPOSICIÓN QUÍMICA** | | | |
| **NOMBRE QUÍMICO DE LOS COMPONENTES (NO CONTROLADOS)** | | **NÚMERO CAS** | **PORCENTAJE**  **(% p/p, %v/v o %p/v)** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **NOMBRE QUÍMICO DE LOS COMPONENTES (CONTROLADOS)** | | **NÚMERO CAS** | **PORCENTAJE**  **(% p/p, %v/v o %p/v)** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

Asimismo se hace constar que se ha revisado tanto el “*Listado de Medicamentos y Sustancias Controladas por la DNM*” vigente, como la información provista por el fabricante/proveedor y que el producto antes descrito:

[ ] **No contiene** sustancias controladas por la Unidad de Estupefacientes.

[ ] **Contiene** sustancias controladas por la Unidad de Estupefacientes y su porcentaje exacto es el detallado en el cuadro anterior.

1. Y declaramos bajo juramento que toda la información aquí declarada es verdadera y conforme a la información proporcionada por el fabricante/proveedor, y me someto tanto a la verificación que la Dirección Nacional de Medicamentos realice en cualquier momento posterior como a las consecuencias jurídicas que pudieran resultar de la misma. 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  | | |
| **Nombre y Firma del [ ] Propietario o**  **[ ] Representante Legal o [ ] Apoderado**  **o [ ] Administrador Único** | | |  | **Nombre, Firma y Sello del**  **[ ] Profesional Químico Responsable**  **o [ ] Regente** | | |
|  | |  | | |  | |
|  | **Nombre y Sello del**  **Importador o Establecimiento** | | | | |