

## Solicitud de actualización de Registro Sanitario de Referencia Área Jurídica

Fecha: \_\_\_\_\_

### Información del Registro Sanitario

No. de expediente:

No. Registro:

Nombre del Producto:

Marca del Producto:

Titular del Registro:

Teléfono:

Correo Electrónico:

AUTORIZACIÓN*	
Cambio de Razón Social de Registro Sanitario: A:	<input type="checkbox"/>
Cambio del titular del Registro Sanitario(cesión de Registro): A:	<input type="checkbox"/>
Anulación del Registro Sanitario A:	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

Nombre del representante legal:

Para uso oficial (firma y sello):

\_\_\_\_\_  
Firma representante legal y  
Sello de la Empresa solicitante

**\*NOTA:** Los documentos que deben de adjuntar para cada trámite se encuentran en listados en la segunda hoja de esta solicitud.

**\*\*NOTA:** El presente formulario **únicamente afectará en cuanto a Titular del Registro Sanitario de Referencia.**



## Documentos a Presentar

A continuación se detallan los documentos que debe de presentar para poder realizar cada uno de los trámites; de cambio en el Registro Sanitario de Referencia tome en cuenta que si alguno de los mismos falta, su solicitud será **RECHAZADA**:

Cambio	Documentos a Presentar**
<p><b>Cambio de Razón Social del Registro Sanitario de Referencia</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formulario de Solicitud de Actualización de Registro área Jurídica (llenado completamente).</li> <li>2. Constancia de pago</li> <li>3. Testimonio de la Escritura Pública en donde conste la modificación, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.</li> <li>4. Acreditar la calidad que actúa, nombramiento Vigente legalizado debidamente inscrito en el Registro Mercantil en el caso de las Personas Jurídicas. (si es empresa individual adjuntar patente de comercio legalizada)</li> <li>5. Certificado original del Registro Sanitario de Referencia (Registros Vigentes)</li> <li>6. Copia Legalizada de las Patentes con el nuevo nombre de la Razón Social.</li> <li>7. Cuando el cambio de Razón Social aplique para 10 o más Registros Sanitarios, deberá enviarse en un Cd formato digital editable en Excel en un cuadro con el número de registro, nombre del producto y marca.</li> </ol>
<p><b>Cambio del titular del registro (CESIÓN DE DERECHOS)</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formulario de Solicitud de Actualización de Registro área Jurídica (llenado completamente).</li> <li>2. Constancia de pago</li> <li>3. Documento legal que certifique la cesión de derechos (Testimonio Legalizado de la Escritura Pública o Documento Privado con Acta Legalización de firmas)</li> <li>4. Certificado original del registro (Vigentes)</li> <li>5. Acreditar la calidad que actúa, nombramiento Vigente legalizado debidamente inscrito en el Registro Mercantil en el caso de las Personas Jurídicas. (si es empresa individual adjuntar patente de comercio legalizada)</li> </ol>
<p><b>Anulación del Registro</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formulario de Solicitud de Actualización de Registro y licencia Sanitaria de área Jurídica.</li> <li>2. Constancia de Pago</li> <li>3. Certificado Original de Registro</li> <li>4. Carta emitida por el titular, en la cual solicita la anulación del Registro Sanitario de Referencia. (con sello y membrete de la empresa si aplica)</li> <li>5. Documento que acredite calidad en que actúa</li> <li>6. Nombramiento Vigente legalizado debidamente inscrito en el Registro Mercantil en el caso de las Personas Jurídicas. (si es empresa individual adjuntar patente de comercio legalizada)</li> </ol>

**\*\*NOTA:** Al momento de presentar su solicitud de modificación de registro sanitario de referencia no es necesario que adjunte esta segunda hoja.