|  |  |
| --- | --- |
| LOGO DEL ESTABLECIMIENTO | FORMATO 3C**SOLICITUD PARA LA OBTENCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE COMPRA LOCAL DE ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS SUJETOS A FISCALIZACIÓN** |
| [ ]  **COMPRA LOCAL** |
| **PARTE I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| 1. Razón social: | 2. RUC N.º: |
| 3. Dirección: | 4. N.º: |
| 5. Ciudad: | 6. Departamento: | 7. Teléfono: | 8. Correo electrónico |
| 9. Nombre del representante legal: | 10. Teléfono |
| 11. Nombre del director técnico: | 12. Reg. Prof. N°: | 13. Teléfono: |
| **PARTE II. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA AUTORIZADA PARA LA VENTA** |
| 1. Razón social: |
| 2. Dirección: | 3. Teléfono: | 4. Correo electrónico: |
| **PARTE III. DETALLE DE LA COMPRA**  |
| 1. Nombre de la sustancia / nombre comercial:
 |
| 1. Cantidad (En número y letras, con unidad de medida)
 |
| 1. Forma de presentación:
 |
| FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TECNICO | FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL | AUTORIZACION DEPTO. ESTUPEFACIENTES, PSICOTROPICS, PRECURSORES Y PRODUCTOS QUIMICOS |