**ANEXO RESOLUCIÓN DINAVISA N° 370/2024. *DECLARACIÓN JURADA***

**MODIFICACIONES POST-REGISTRO SANITARIO NSO DE PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL, COSMÉTICOS Y PERFUMES “TIPO I - TIPO II”.**

Asunción, de de 202 .-

Sr.

Director/a Nacional

Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

Presente:

**El que suscribe,**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable técnico: |  |
| Cédula de identidad Nº: |  |
| Profesión: |  |
| Reg. Prof. N°: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono N°: |  |
| Representante Legal: |  |
| Cédula de identidad Nº: |  |

**En representación del: Titular del Registro Sanitario: Titular de la NSO:**

***(marque con una X)***

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social: |  |
| Especificar establecimiento(Importadora/fabricante nacional): |  |
| RUC Nº: |  |
| RUE N° |  |
| Dirección, ciudad, país: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Modificación:** | **Describir detalladamente la modificación**(De: …   A: …) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Notifica las modificaciones de:  TIPO I :             TIPO II:**

***( marque con una X)***

**Del producto con datos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación comercial: |  |
| Denominación genérica: |  |
| Presentación: |  |
| Grado: |  |
| Variedad: |  |
| Origen (Importado – Nacional): |  |
| Fabricante |  |
| Reg. San. N°/NSO N°: |  |
| Fecha de emisión: |  |
| Fecha de vencimiento: |  |

Conforme lo solicitado, manifestamos bajo fe de juramento cuanto sigue:

La modificación a implementar no altera las condiciones de calidad, seguridad y eficacia del producto en cuestión.

Se implementarán únicamente las modificaciones notificadas, manteniendo invariable los demás datos, conforme a las disposiciones normativas vigentes.

El contenido de la información declarada es absolutamente cierta y veraz.

Toda la información y declaraciones, precedentemente brindadas, así como las documentaciones  se adjuntan, responsabilidad de los aquí firmantes,  se ajustan a la verdad, son auténticas, veraces, legales, completas y vigentes; por lo que, de comprobarse su falsedad, adulteración o ilegitimidad, somos pasibles de las acciones y las consecuencias legales, responsabilidad civil, penal y administrativa que ello implica, y de las cuales tenemos pleno conocimiento y asumimos las consecuencias legales, así como la responsabilidad civil y penal que ello implica. (Art. 243 del Código Penal Paraguayo). Tenemos conocimiento en caso comprobarse la falsedad de lo declarado o el incumplimiento de los requisitos contemplados en la **Resolución DINAVISA N°370/2024**, el Acto administrativo emitido por la DINAVISA podrá considerarse nulo y nuestra representada será pasible de las sanciones y aplicarán medidas de prevención y correctivas según lo dispuesto en la Ley N° 6788/2021 y su modificatoria Ley 7361/2024 y las demás disposiciones legales vigentes.

Atentamente,

-----------------------------------                                              -----------------------------------

Representante Legal                                              Responsable Técnico