

 <small>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION SANITARIA</small>	Declaración Jurada de Datos			Página 1 de 1
	<i>Departamento Fiscalización Farmacéutica y Tecnología Médica</i> <i>Dirección General de Fiscalización Sanitaria</i> SIPROSA			
	Registro	Cód: RG 73 DFF	Rev. 0	

San Miguel de Tucumán,.....

AL DEPARTAMENTO DE FISCALIZACIÓN FARMACEÚTICA Y TECNOLOGÍA MÉDICA
PRESENTE

LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

EL QUE SUSCRIBE,

RAZÓN SOCIAL (PERSONA FÍSICA/PERSONA JURÍDICA):.....

CUIT N°:.....

TELÉFONO/CELULAR:.....

E-MAIL:@.....@.....

DOMICILIO:.....

DECLARO, EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, QUE EL DOMICILIO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES Y LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO SON VERÍDICOS, ASUMIENDO LA OBLIGATORIEDAD DE INFORMAR A ESTA REPARTICIÓN -POR MEDIO FEHACIENTE-TODO EVENTUAL CAMBIO DEL MISMO, DENTRO DEL PLAZO MÁXIMO DE 48 HS DE PRODUCIDO. EN CASO CONTRARIO, ENTIENDO Y ACEPTO QUE TENDRÁ VALIDEZ LEGAL EL DECLARADO EN LA PRESENTE.

FIRMA

ACLARACIÓN:.....

DNI N°:.....