

|                                                                                   |                                              |         |                   |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------|-------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Declaración Jurada de Datos                  |         |                   |  |  |
|                                                                                   | Dirección General de Fiscalización Sanitaria |         |                   |  |                                                                                     |
|                                                                                   | SIPROSA                                      |         |                   |  |                                                                                     |
| Registro                                                                          | Cód: RG 73 DFF                               | Rev. 01 | Vigencia: Sept 25 |  | Página 1 de 1                                                                       |

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°:**.....