DECLARACION JURADA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Expediente | Certificado |  | Fecha |
|  | - |  | 26/06/2024 |

|  |
| --- |
| DATOS DEL PRODUCTO APROBADO |
| PRODUCTO: |
| NOMBRE FANTASIA: |
| MARCA: |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA FIRMA TITULAR DEL PRODUCTO |
| NOMBRE:       CUIT:  DIRECCION:       LOCALIDAD:       PROVINCIA:       CP -  TELEFONO:       E-mail: |

**SOLICITA MODIFICACION/ES EN: (ver Instructivo de Modificaciones - IEC4)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1.- Razón social de la Empresa continuadora legal |
|  | 2.- Domicilio de la Empresa |
|  | 3.- Empresa elaboradora |
|  | 4.- Responsable legal y/o apoderado |
|  | 5.- Responsable técnico |
|  | 6.- Nombre o marca del Producto |
|  | 7.- Formulación del producto |

DETALLAR LOS CAMBIOS SOLICITADOS (Si modifica composición del producto no colocar nueva fórmula aquí. Use el formulario técnico detallado más abajo)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y TITULO DEL RESPONSABLE TECNICO: | FIRMA: |

**FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE FÓRMULA DE PRODUCTO**

### DECLARACION JURADA

FECHA: 26/06/2024

|  |  |
| --- | --- |
| CERTIFICADO:   - | EXPEDIENTE: |

**NOMBRE DE CADA COMPONENTE UTILIZADO EN LA FORMULACION(CONEXOS)**

***(Listar en orden decreciente de concentración)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | INS o CAS o FEMA | Nombre químico del componente | % Pureza  (1) | Cantidad Agregada  % P/P (2) | Función Tecnológica | Producto  Terminado  % P/P (3) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | T= 100 |  | T= 100 |

1. Es la pureza del componente en acuerdo a la especificación técnica exigida por la empresa.
2. Es la cantidad (en porcentaje) del componente individual, agregada para la elaboración del producto a reinscribir.
3. Es la cantidad del componente individual que se encuentra en el producto a reinscribir.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y TITULO DEL RESPONSABLE TECNICO: | FIRMA: : |

**FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE FÓRMULA DE PRODUCTO**

### DECLARACION JURADA

FECHA: 26/06/2024

|  |  |
| --- | --- |
| CERTIFICADO:   - | EXPEDIENTE: |

**NOMBRE DE CADA COMPONENTE UTILIZADO EN LA FORMULACION(ENVASES)**

***(Listar en orden decreciente de concentración)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de CAPA | COMPONENTE | MARCA | CAS/INDEX | FICHA TÉCNICA | FUNCIÓN |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y TITULO DEL RESPONSABLE TECNICO: | FIRMA: : |