

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA FIRMA
TITULAR DEL PRODUCTO – SOLICITANTE**

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA

Nº TELÉFONO:

Característica ()

Tel:

Nº FAX:

Característica ()

Tel:

**EXPEDIENTE EN EL QUE SOLICITA EL
CAMBIO DE NOMBRE DE EXTENSIÓN**

Nº _____/____

CERT: ____/____

**NOMBRE DE LA FIRMA POSEEDORA DE LA
EXTENSIÓN**

**NOMBRE DE PRODUCTO DE LA EXTENSIÓN
ACTUAL**

**NOMBRE DE PRODUCTO DE LA EXTENSIÓN
PROPUESTO**

- ✓ Se adjunta a la presente solicitud, un juego de rótulos con el que se Comercializará el producto.

FIRMA TITULAR DEL PRODUCTO

Firma y Aclaración del
representante legal

Firma y Aclaración del
Director/a Técnico/a

FIRMA POSEEDORA DE LA EXTENSION

Firma y Aclaración del
representante legal

Firma y Aclaración del
Director/a Técnico/a