

SE SOLICITA PERMISO SANITARIO TEMPORAL (PST)

Señores Agencia de Regulacion Sanitaria (ARSA)

Yo _____ con Identidad No _____, RTN _____, de nacionalidad _____ con direccion en _____, Telefono No _____ y correo electronico, en mi condicion de _____ de la empresa _____ comparezco ante ustedes solicitando un **PERMISO SANITARIO TEMPORAL (PST)**, del producto(s) denominado

_____ amparado en el COMUNICADO de fecha 7 de agosto del 2017 y en cumplimiento de los siguientes requisitos declaro que son:

DESTINATARIOS DE LOS PRODUCTOS IMPORTADOS SEGÚN SU VOLUMEN DE COMPRA.

Acompaño la siguiente documentacion:

I. Factura o factura proforma con su respectivo numero de lote del Producto.

II. Documento que garantiza que es de uso /cosumo humano:

(Podra presentar cualquiera de los siguientes documento para acreditar el item II, por favor indique el documento que presenta mediante una pleca)

Certificado de Libre Venta (CLV)

Registro Sanitario del pais de origen

Registro Sanitario de otro pais de la region.

Certificado expedido por Autoridad Reguladora Competente.

Certificado de Buenas Practicas de Manufactura

Declaración Jurada (en caso de no tener los requisitos anteriores)

III. Comprobante de pago por mil lempiras (Lps.1,000.00)

FIRMA DEL SOLICITANTE