

LISTA REQUISITOS PARA CAMBIO DE NOMBRE/RAZON SOCIAL DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS

Código: DGDF-RE-LI-007

Fecha Emisión: 21 Junio 2012

Página 1 de 1

Versión 04

DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA Y LEGAL

1. Formulario de solicitud de requerimientos farmacéuticos (DGDF-RE-FO-002), 1 original + 1 copia.
2. Copia Cédula del propietario o representante. (legible)
3. Certificación de no antecedentes penales del propietario/representante legal del establecimiento
4. Copia titulo del Director Técnico. (legible.)
5. Copia de exequátur o copia certificación de exequátur Director Técnico. (legible)
6. Copia Cédula del Director Técnico (legible)
7. Certificación original emitida por la DGII de Registro Nacional de Contribuyente (RNC). (vigente)
8. Certificado de Registro Sanitario original.
9. Copia certificado de nombre comercial emitido por ONAPI (vigente) (legible)
10. Copia certificado registro mercantil vigente. (legible)
11. Copia de los estatutos sociales de la empresa y copia de acta de la última asamblea (si aplica.)
12. Recibo de pago de impuestos.

Nota: Los documentos se presentarán encuadrados en espiral de acuerdo al orden de los requisitos dos (2) si se depositan directamente en la DGDF y tres (3) si depositan en las en las Direcciones Provinciales de Salud –DPS.

*Todos los trámites administrativos se realizan a través de la Ventanilla Única de Servicios de la DGDF/MSP. Por el Director Técnico
Para mayor información puede visitar nuestra página web: <http://www.drogasyfarmacias.gov.do>*