

ALIMENTOS

## SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE USO Y DISPOSICIÓN DE PRODUCTOS IMPORTADOS


### CERTIFICADO DESTINACIÓN ADUANERA

Número certificado	Fecha	Servicio de Salud que la otorgó

### IDENTIFICACIÓN DEL IMPORTADOR

Nombre o Razón Social		RUT
Dirección (calle, número, villa, o población)		Ciudad
Fono /Fax	Nombre Representante legal de la Empresa o Importador	RUT Rep. Legal

### PROCEDENCIA

País de origen

### IDENTIFICACIÓN DE LA BODEGA EN QUE SE UBICAN LOS PRODUCTOS

En caso de alimentos para consumo personal (no comercial) colocar una X en el recuadro Uso Propio y su dirección de destino

Uso Propio	Dirección (calle, número, villa o población)		
Comuna	Ciudad	Región	Autorizada por Servicio de Salud
Resolución N°	De fecha	Giro Autorizado	

FORM 2004

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE