


INOCUIDAD ALIMENTARIA	Código: IA-AC-RE-01	
REGISTRO SANITARIO DE EMPRESAS DEL RUBRO ALIMENTICIO	Versión: 01	
Entrega física o virtual del Formulario de Solicitud	Fecha: 11.08.2020 Página 1 de 1	

Nº	Nº de Formulario	Nombre de la persona que recoge	Cedula de Identidad	Nombre o Razón social Empresa	Fecha	Firma

*En caso de entregar de forma virtual aclarar con el texto "Entrega virtual" en la columna de la firma