**INFORMACIÓN PARA INICIAR UN EXP. ELECTRÓNICO**

**Estimados usuarios**: solicitamos tengan a bien leer detenidamente la modalidad de presentación de la siguiente planilla, a fin de realizar la recaratulación en sistema para vincular el número inicial al nuevo y que deberán mencionar en futuras presentaciones.

**La misma debe ser presentada en formato WORD y fuera del PDF solicitado y siguiendo las siguientes indicaciones:**

* **Debe ser completado en letra imprenta mayúscula.**
* **No se debe alterar el orden de los campos.**
* **Realizar todas las modificaciones en la misma planilla enviada, sobre los textos que figuran en color ROJO.**

**PARA SOLICITAR RENOVACIONES DE PRODUCTOS**

**(C-XXXX O E-XXXX, número de certificado)** LA EMPRESA **(NOMBRE DE LA RAZON SOCIAL)** SOLICITA RENOVACION DE **NOMBRE REAL Y TIPO DE PRODUCTO (ej.: detergente, desinfectante, bolsas, bandejas, etc.)** AL REGISTRO DE ENVASES Y CONEXOS PARA USO EN ESTABLECIMIENTOS HABILITADOS POR SENASA

**COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN LETRA MAYÚSCULA**

**CUIT (sin guiones)**: Haga clic aquí para escribir texto.

**RAZÓN SOCIAL**:Haga clic aquí para escribir texto.

**TELÉFONO REAL**:Haga clic aquí para escribir texto.

**PROVINCIA**: Haga clic aquí para escribir texto.

**DEPARTAMENTO**: Haga clic aquí para escribir texto.

**LOCALIDAD**:Haga clic aquí para escribir texto.

**DOMICILIO REAL**: Haga clic aquí para escribir texto.

**CÓDIGO POSTAL**:Haga clic aquí para escribir texto.

**NOMBRE DEL PRODUCTO / NRO. DE EXP. / CERTIFICADO**: Haga clic aquí para escribir texto.

**NOMBRE DE FANTASIA**: Haga clic aquí para escribir texto.

**MARCA**: Haga clic aquí para escribir texto.

**ORIGEN**: Haga clic aquí para escribir texto.

**MAIL DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**: Haga clic aquí para escribir texto.

Saluda atentamente.

**Departamento de Aprobación Envases y Conexos.**

**Coordinación General de Aprobación de Productos Alimenticios.**

**Dirección Nacional de Inocuidad y Calidad Agroalimentaria.**