****

**ANEXO I**

**VERIFICACION de forma COSMETICOS GRADO 1 NSO**

En la ciudad de Asunción, en fecha ……………………………………………………………………….., el Sr. / Sra. ………………………….………………..representante legal de la empresa ……………………………… y su Director/a técnico/a …………………………………………………………….., solicitan la verificación del expediente para la autorización del pago del arancel correspondiente a la Notificación sanitaria obligatoria del producto ………………………………………..……………. (Nombre comercial y Denominación Genérica)

|  |  |
| --- | --- |
| ------------------------------  |  ------------------------------ |
| Firma y aclaración del Representante Legal |  Firma y aclaración del  Director Técnico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUMERO DE ITEM** | **1era. Verificación** | **2era. Verificación** |
| 1. Es un producto considerado Cosmético Grado 1 según Listado en el Art. 3° Decreto 3636/20
 |  |  |
| 1. Los documentos mantienen el orden establecido en el Art. 5° del Decreto 3636/20
 |  |  |
| 1. Los formularios y Anexos son correctos
 |  |  |
| 1. Todas las fotocopias están autenticadas por Escribanía Pública
 |  |  |
| 1. Presenta Declaración Jurada correspondiente NSO Grado 1
 |  |  |
| 1. Todos los anexos, formularios completos y firmados correctamente con sello y aclaración de los firmantes
 |  |  |
| 1. Todos los documentos están vigentes
 |  |  |
| 1. Todas las hojas están foliadas correctamente sin enmiendas
 |  |  |

**La tilde significa aprobación del ítem. La no aprobación del ítem se indicara con una línea diagonal**

Completar en caso de aprobación total de los ítems

El expediente consta de: (en números)……………… (En letras)……………….hojas foliadas.