|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOTIFICACIÓN DE PUESTA EN EL MERCADO DE COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS** | | | |
| PRIMERA PUESTA EN EL MERCADO NACIONAL CESE DE COMERCIALIZACIÓN  CAMBIO DE ETIQUETA/PRESENTACIÓN/COMPOSICIÓN  CAMBIO DE RESPONSABLE DE COMERCIALIZACION  OTROS CAMBIOS | | | | |
| **DATOS DEL RESPONSABLE DE COMERCIALIZACION** | | | | |
| Apellidos y nombre o razón social: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | NIF:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio social (Calle, piso etc…): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Localidad:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Código postal:Haga clic |
| Municipio:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Provincia:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono:Haga clic o pulse | | E-mail:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| Nº RGSEAA**(1):**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Apellidos y nombre de la persona representante: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Título de representación:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  E-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | NIF representante:  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DATOS DEL PRODUCTO** | | | | |
| Nombre comercial:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Forma de presentación: Tipo y tamaño de envase, sabores.Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| 1. ¿La composición del producto se ajusta a los anexos del Real Decreto 1487/2009 (**2)**)? SI  NO 2. ¿Es la primera comercialización del producto en la Unión Europea? SI  NO; 3. Si se comercializa en otro país de la UE; indicar país Haga clic o pulse aquí para escribir texto. 4. Si el producto se comercializa a través de página web, especificar si es:   página propia, especificar.Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  página ajena, especificar.Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| **DATOS DEL FABRICANTE** | | | | |
| Apellidos y nombre o razón social:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Nº RGSEAA (si procede):Haga clic |
| Domicilio:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | País:Haga clic |
| **CAMBIO DE ETIQUETA/PRESENTACIÓN/COMPOSICIÓN** | | | | |
| Nombre comercial anterior Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Nueva composiciónHaga clic o pulse aquí para escribir texto.  Otros: sabores, tipos y/o tamaño de envasesHaga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| **CAMBIO DE RESPONSABLE DE COMERCIALIZACIÓN DEL PRODUCTO** | | | | |
| Apellidos y nombre o razón social del anterior responsable:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  E-mail:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | NIF:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| **OTRO CAMBIO** | | | | |
| Especificar:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| **CESE DE COMERCIALIZACIÓN** | | | | |
| Denominación del producto objeto de cese:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Fecha cese:Haga clic |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

EJEMPLAR DEL MODELO DE ETIQUETA CON LA QUE SE COMERCIALIZA EL PRODUCTO EN ESPAÑA.

Si la información que figura en la etiqueta no es fácilmente legible, deberá aportarse dicha información en un

documento anexo, en papel o en un archivo electrónico

COPIA DEL DOCUMENTO DE COMUNICACIÓN ANTE LA AUTORIDAD DEL PAÍS EUROPEO DONDE TUVO LUGAR, CON SU RESPUESTA SI PROCEDE

ETIQUETA CON LA QUE SE COMERCIALIZA EL PRODUCTO EN EL PAÍS DONDE SE COMUNICÓ

TRADUCCIÓN RESPONSABLE SIMPLE DE LOS ANTERIORES DOCUMENTOS

OTROS DOCUMENTOS

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE:**   * Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos y exactos los datos reseñados en la presente comunicación, que conozco y que cumplo con lo dispuesto en la legislación alimentaria vigente referente a la actividad. * Que el producto objeto de esta comunicación de puesta en el mercado cumple con los requisitos establecidos en la legislación vigente que le resulta de aplicación. * Que se compromete a aportar la documentación necesaria que le sea requerida por la autoridad competente para subsanar una falta o acompañar los documentos preceptivos. |

EnHaga clic o pulse aquí para escribir texto., aHaga clic o pulse aquí para escribir texto.

Firma y sello

SR./SRA DIRECTOR/A GENERAL DE SALUD PÚBLICA. - CONSEJERÍA DE SALUD.

C/ Federico Vial nº 13. 39009 Santander. - Telf. 942207730

(1) Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos.

(2) Real Decreto 1487/2009, de 26 de septiembre, relativo a los complementos alimenticios.