

| ALIMEN |  |  |  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E. M A TERIAL DEENVASE Vernumeral (8) delinstructivode tràmites: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LAS CAJAS DONDESECOMERCIALIZAN LOS SOBRES DE PANELA EN SUS DIFERENTES PRESENTACIONES SON FRABRICADAS EN CARTULINA PVP-CALIBRE 14 APTA PARA ALIMENTOS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F. CONDICIONES DECONSERVACION ver numeral (11) delinstructivode trámites: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEBECONSERVARSEENLUGAR FRESCOYSECOLIBREDEHUMEDAD APILADO SOBREESTIBAS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| G. TIPO DE TRATAMIENTO (PROCESOEDELABORACION) ver numeral (12)deltinstructivode trámites: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *RECIBO DE MATERIA PRIMA PANELA E INSUMOS UTILIZADOS Y VERIFICACION DE CALIDAD ACORDADA CON LOS PROVEEDORES |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * MEZCLA DEPANELACON ADITIVOS SEGÚN FORMULACION |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * ENVASE EN MAQUINA AUTOMATICA QUE ELABORALOS SOBRES EN PAPELPOLIPROPILENO BIORIENADO O PAPEL |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *ALISTAMIENTOEN LOS DIFERENTES EMPAQUES DEACUERDO CON LAS REFERENCIAS DESCRITAS ANTERIORMENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H. VIDA UTILESTIMADA vernumeral (13)delinstructivode trámites: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  <br> EMPAQUES |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I. PORCION RECOMENDADA vernumeral (25)delinstructivode trámites. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| J. GRUPO POBLACIONAL Vernumeral (26)dellnstructivodetrámites |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TODAS LAS PERSONAS INDICADAS EN LA RESOLUCION 17855 DE 27 NOV. 1984 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I. FIRMA DEFICHA TÉCNICA vernumeral (27)delinstructivode trámites |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma delresponsable <br> REPRESENTANTELEG |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombredel Responsable 3YALCIRAROMEROMARTIN Firma: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Declaro que conozco y acato los reglamentos sanitarios vigentes que regulan las condiciones sanitarias de las fáricas alimentos y delproducto para el cualse solicito elregistro / permiso /notificación sanitaria. |  |  |  |  |  |  |  |  |

