



Notificación de puesta en el mercado de complementos alimenticios

1.- Tipo de solicitud (Una solicitud por cada producto) :

<input type="checkbox"/>	Notificación inicial	
<input type="checkbox"/>	Cambio de denominación	Indique anterior denominación comercial del producto:
<input type="checkbox"/>	Baja	
<input checked="" type="checkbox"/>	Modificación de etiquetado. Especifique:	Corrección de errores descritos en reunión con inspectores
<input type="checkbox"/>	Otros	Especifique:

2.- Datos de la Empresa:

NIF	B82545096	Razón Social	ANDROMEDICAL, S.L.				
Nº Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos		26.13021/M					
Domicilio Social	Tipo de vía	Nombre vía	Nº	80			
Piso	2	Puerta	A	CP	28221	Localidad	MAJADAHONDA
Provincia							
Teléfono	916381899		Fax	911981740			

3.- Datos de el/la representante legal:

NIF/ NIE		Apellidos	
Nombre		Título de representación	

4.- Datos del Producto:

Nombre comercial del producto	MUSCLE		
Marca y/o nombre	ANDROPHARMA		
Forma de presentación	CAPSULAS	Contenido del Envase	30
¿Se notifica conforme a lo establecido en el artículo 9 del Real Decreto 1487/2009?	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	
¿Es la primera comercialización del producto en la Unión Europea?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No	
En caso de segunda comercialización, ¿en qué otros países se comercializa?	PORTUGAL		

5.- Datos del Fabricante:

Razón Social					
Nº Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (empresas de España)					
Domicilio	Tipo de vía	Nombre vía	Nº	47	
Piso	Puerta	CP		Localidad	
Provincia	BARCELONA				
Nombre del producto de origen	ANDROPHARMA MUSCLE				
País de Origen	ESPAÑA				



Comunidad de Madrid

6.- Medio de notificación

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)										
<input checked="" type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado										
	Tipo de vía			Nombre vía			NORIAS			Nº	80
	Piso	2	Puerta	A	CP	28221	Localidad	MAJADAHONDA	Provincia		

7.- Documentación requerida:

NOTA: En caso de presentación telemática aporte el/los ficheros con la documentación. En caso de presentación de forma presencial adjunte la documentación por triplicado a la solicitud.

7.1.- Documentación requerida en todo tipo de solicitudes:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
ETIQUETA del producto (Las menciones, indicaciones, marcas de fábrica o comerciales, dibujos o signos relacionados con un producto alimenticio que figuren en cualquier envase, documento, rótulo, etiqueta, faja o collarín que acompañen o se refieran a dicho producto alimenticio)	<input checked="" type="checkbox"/>

7.2.- Documentación adicional requerida en las solicitudes de “notificación inicial”, “cambio de denominación” y “modificación de etiquetado”:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Justificante de abono de la tasa (mod. 030)	<input checked="" type="checkbox"/>

7.3.- Documentación adicional requerida en los casos de productos comercializados en la Unión Europea:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Copia de la respuesta en modelo oficial de la autoridad competente del Estado Miembro a la notificación presentada ante dicha Autoridad y la traducción de la misma	<input type="checkbox"/>
Etiqueta original con la que se comercializa el producto en dicho Estado Miembro que ha dado la conformidad a la primera notificación	<input type="checkbox"/>

7.4.- Documentación adicional relativa a la persona física o jurídica que efectúa la notificación:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Documentación que acredite que la persona física o jurídica que efectúa la notificación representa a la empresa responsable de la comercialización del producto en el territorio nacional	<input type="checkbox"/>



Comunidad de Madrid

Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El abajo firmante, con capacidad jurídica y de obrar suficiente para este acto, en su propio nombre o en representación de la empresa, y con relación a la notificación de puesta en el mercado del complemento alimenticio,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que el complemento alimenticio que figura en esta notificación cumple los requisitos establecidos en la legislación que le es de aplicación y se compromete a mantener el cumplimiento durante la comercialización del producto
2. Que son ciertos los datos consignados en esta declaración, comprometiéndose a probar documentalmente, cuando le sea requerido, dicha información y que en caso de que alguno de los datos declarados fuera incorrecto, falso o inexacto supondrá la asunción de las responsabilidades previstas en la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid.
3. Que el operador está obligado a comunicar, cuando se produzca, la variación de los datos anteriormente declarados.

En MAJADAHONDA .., a 15de junio .. de 2016

FIRMA

Huella digital de GOMEZ DIEGO EDUARDO ANTONIO - NIF 07520114B //
Nombre de reconocimientoDN: GOMEZ DIEGO EDUARDO ANTONIO // Fecha:
15.06.2016 16:39:27

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SISPAL, cuya finalidad es el control de industrias y productos alimentarios, y podrán ser cedidos cuando por razones de interés general y al amparo de lo establecido en el artículo 55.5 de la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid, sea necesario, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Sanidad Dirección General de Salud Pública. Subdirección General de Higiene y Seguridad Alimentaria Servicios de Salud Pública Área VI Sanidad
---------------------	--