|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: |  |
| Nombre/ Razón Social: |  |
| Código de Calificación: |  |

**SUSTANCIA CATALOGADA:**

**Formulaciones.- se debe registrar productos terminados, diluciones, productos intermedios.**

**Nombre del producto/Proceso:**

**Tipo de cambio:**

Activación: si \_\_\_

Inactivación: si \_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Componente** | **Porcentaje de Concentración** | **\*Relación de la concentración**  **P/P, P/V, V/V** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total | 100 % |  |

**\*Elegir entre P/P, P/V, V/V de acuerdo a lo registrado en la columna Porcentaje/Concentración**

**La suma del Porcentaje/Concentración debe ser el 100%.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Producto/proceso** | **Descripción de proceso de elaboración** | **Concentración Sustancia Catalogada** | | **\*Tipo de producto**  **Producto terminado/**  **Producto Intermedio/**  **Dilución** | **Descripción del uso del producto** |
| **Desde** | **Hasta** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*Elegir entre Productos Terminados, Productos Intermedios o Dilución.**

**Nombre del producto/Proceso:**

**Tipo de cambio:**

Activación si \_\_

Inactivación si \_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Componente** | **Porcentaje de Concentración** | **\*Relación de la concentración**  **P/P, P/V, V/V** |
| 1. VEHICULO |  | **P/P** |
| 1. TPPS |  | **P/P** |
| 1. ACIDO SULFONICO |  | **P/P** |
| 1. HIDROXIDO DE SODIO |  | **P/P** |
| Total | 100 % |  |

**\*Elegir entre P/P, P/V, V/V de acuerdo a lo registrado en la columna Porcentaje/Concentración**

**La suma del Porcentaje/Concentración debe ser el 100%.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Producto/proceso** | **Descripción de proceso de elaboración** | **Concentración Sustancia Catalogada** | | **\*Tipo de producto**  **Producto terminado/**  **Producto Intermedio/**  **Dilución** | **Descripción del uso del producto** |
| **Desde** | **Hasta** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*Elegir entre Productos Terminados, Productos Intermedios o Dilución.**

* De requerir registrar más formulaciones incluir nuevas tablas.
* Registrar previamente las nuevas formulaciones en el Sistema SISALEM según los pasos que constan en el Instructivo del Usuario para el Ingreso de Nuevas Formulaciones, el cual lo podrá obtener desde la pantalla de documentos del sistema SISALEM.

Declaro que la información registrada en el presente formulario es verdadera y puede ser verificada por el Ministerio del Interior.

Atentamente,



**f) Persona Natural o Representante Legal**

**Nombres y apellidos completos**

**CC:**



**f) Representante Técnico**

**Nombres y apellidos completos**

**CC:**