

ANEXO I

**MODELO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ENTIDADES QUE FABRICAN PRODUCTOS SANITARIOS A MEDIDA.**

D .....  
con D.N.I. o C.I.F....., domicilio a efectos de notificación (*calle, nº, código postal, localidad*) .....

en representación de la empresa .....

con domicilio o sede social (*calle, nº, código postal, localidad,*) .....

teléfono....., fax ....., correo electrónico.....

SOLICITA autorización sanitaria(1) para realizar las actividades de fabricación de productos sanitarios a medida en las instalaciones establecidas en: (*nombre de la instalación, calle, nº, código postal, localidad,*) .....

Tipo/s de producto/s .....

(1) Las obras están terminadas, los locales acondicionados y la empresa dotada de los elementos necesarios para realizar la actividad: SI NO..

Para lo que se acompaña la documentación que se relaciona en el Anexo .

En , a de de

Fdo.:.....

Servicio Provincial de Salud, Consumo y Servicios Sociales.

