

República Dominicana
Presidencia de la República

B



Secretaría de Estado de Salud Pública
y Asistencia Social



Dirección Nacional de Control
de Drogas

SOLICITUD

No. CIDC

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE SUSTANCIAS CONTROLADAS

- CLASE B -

IDENTIFICACION

1) Nombre de la Empresa / Razón Social _____
2) Dirección/Correo Postal (P.O.B.) _____
3) E-mail _____
4) RNC _____ 5) Teléfono(s) _____



6) ACTIVIDAD (ES)

<input type="checkbox"/> Importadora	} Ver al Dorso
<input type="checkbox"/> Exportadora	
<input type="checkbox"/> Fabricante	
<input type="checkbox"/> Distribuidor	
<input type="checkbox"/> Laboratorio analítico	
<input type="checkbox"/> Farmacia	
<input type="checkbox"/> Clínica privada	
<input type="checkbox"/> Institución de enseñanza superior	
<input type="checkbox"/> Investigación categoría I	
<input type="checkbox"/> Otra, especifique _____	

7) ESTATUS

<input type="checkbox"/> a) Primera solicitud
<input type="checkbox"/> b) Renovación
<input type="checkbox"/> c) Solicitud anterior negada
<input type="checkbox"/> d) CIDC reprobado, suspendido
<input type="checkbox"/> e) Otra, especifique _____

Si su respuesta fue b o d, No. CIDC _____
Si su respuesta fue c, d o e, explique el motivo en el reverso de este formulario. (Renglón No. 8)

REGENTE FARMACEUTICO

8) Nombre del Regente _____
9) Dirección _____
10) Teléfono(s) _____
11) Otro Lugar de Trabajo _____
12) Cédula _____ 13) Exequátur _____

Fecha Solicitud ____ / ____ / ____
Firma Interesado _____

14) SUMA A PAGAR: RD\$ _____

Sólo Para Uso Interno

Fecha aprobado _____ No. Factura _____ Fecha pago _____

- VER AL DORSO -

SUSTANCIAS CONTROLADAS

17) CATEGORIAS de Drogas controladas que solicita:

II III IV

18) Codigo de las Drogas de Categorias II, III y IV

19) Desglose de Sustancias Controladas

ADMINISTRADOR / PROPIETARIO

20) Nombre del Administrador / Propietario

21) Direccion

22) Telefono(s)

23) Cedula

24) Otro Lugar de Trabajo

AGENTE ADUANERO

25) Nombre del Agente Aduanero

26) Direccion

27) Telefono(s)

28) Cedula

29) Otro Lugar de Trabajo

REGLON No. 8

DETALLES C, D, y E

Nota:

Este permiso no es valido si:

- No esta debidamente firmado y sellado por los funcionarios autorizados por SESPAS y DNCD.*
- Los renglones que lo conforman no estan completos.*
- Si se determina que los datos suministrados para su autorizacion no corresponden con la verdad.*
- Tiene tachaduras o borraduras en su contenido.*

Advertencia:

El codigo Penal de la Rep. Dom. sanciona la falsificacion, alteracion o falsedad de escritura tecnica o publica.