

ADMINISTRACION NACIONAL DE MEDICAMENTOS , ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MEDICA	BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACION DISP. 3265/13	BPF-REN
EMPRESA DE PRODUCTOS MÉDICOS Y PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO		
SOLICITUD DE INSPECCIÓN PARA LA RENOVACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN		

La Empresa solicita la inspección de su establecimiento para la verificación del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Fabricación, declarando que los datos informados a continuación son verdaderos:

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

1.a. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA: OSTEOLIFE S.R.L.

1.b. DOMICILIO LEGAL

Dirección: A. BELGRANO 3031,

Localidad: CAPITAL FEDERAL

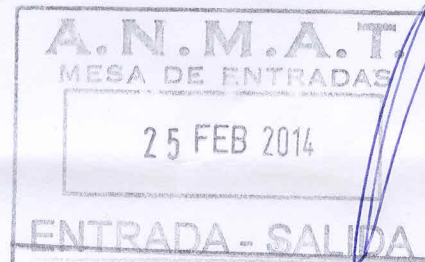
Provincia: BUENOS AIRES

Teléfono: 4931-2026

Fax: 4931-2026

E-mail: obentivegna@osteolife.com.ar, mroberto@osteolife.com.ar

CUIT: 30-070776140-3



2. IDENTIFICACIÓN DEL/ DE LOS ESTABLECIMIENTO/S DE LA EMPRESA

HABILITADO/S:

Dirección: A. BELGRANO 3031,

Localidad: CAPITAL FEDERAL


Provincia: BUENOS AIRES

Teléfono: 4931-2026

Fax: 4931-2026

E-mail: obentivegna@osteolife.com.ar, mroberto@osteolife.com.ar

Horario de funcionamiento: 9: 00 HS A 18:00 HS


OSTEOLIFE S.R.L.
CARLOS A. PAMPURO
Socio Gerente

Farm. Mónica Roberto
Dirección Técnica
M. N. N° 13.305
OSTEOLIFE S.R.L.

CONCEPTO DEL RECIBO. 3089-RENOVACION OTORGAMIENTO DE CERETIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS BPF (PARA PMs CLASE IV)

MOTIVO DEL TRAMITE: RENOVACION DE BPFs IMPORTADOR PMs CLASE IV

3. N° DE LEGAJO: 940

4. ACTIVIDADES QUE REALIZA:

↑ FABRICACIÓN.

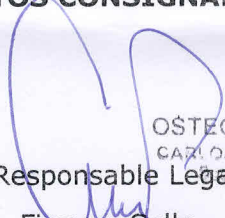
↑ FABRICACIÓN E IMPORTACIÓN.

↑ IMPORTACIÓN. X

5. RUBRO CON EL CUAL LA EMPRESA SE ENCUENTRA HABILITADA, INCLUYENDO LA CLASE DE RIESGO:

IMPORTADORA DE IMPLANTES QUIRURGICOS E INSTRUMENTAL, CLASE III Y IV.

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA


OSTEOLIFE S.R.L.
CARLOS A. PAMPURO
Gerente
Responsable Legal
Firma y Sello


Farm. Mónica Roberto
Dirección Técnica
M. N. N° 13.305
OSTEOLIFE S.R.L.
Responsable Técnico
Firma y Sello