



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL
San Salvador, El Salvador, C.A.

FORMULARIO N° 2

FORMULARIO PARA IMPORTAR ALCOHOL ETILICO POTABLE Y NO POTABLE, METILICO, ISOPROPILICO, BUTILICO U
OTROS ALCOHOLES NO POTABLES

(DEBERA LLENAR UN FORMULARIO POR CADA TIPO DE ALCOHOL)

No. DE OFICIO ASIGNADO

No. REGISTRO USUARIO

A. IDENTIFICACION DEL USUARIO

1	NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO DE LA EMPRESA USUARIA:	
2	NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA USUARIA:	
3	NIT:	
4	DIRECCION EXACTA DE LA CASA MATRIZ:	
5	NUMERO TELEFONICO DE LA CASA MATRIZ:	
6	DIRECCION EXACTA DE DONDE LLEVA SU CONTABILIDAD, INVENTARIOS Y RESGUARDO DE DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE:	
7	NUMERO TELEFONICO DE DONDE LLEVA SU CONTABILIDAD, INVENTARIOS Y RESGUARDO DE DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE:	

B. AUTORIZACION DE ALCOHOL A IMPORTAR

8	TIPO DE ALCOHOL A IMPORTAR:		
9	GRADO ALCOHOLICO:		
10	SALDO ANTERIOR LITROS/KG. DE ALCOHOL A IMPORTAR AUTORIZADOS PARA EL AÑO	LITROS/KG. DE ALCOHOL A IMPORTAR SEGÚN EL PRESENTE REGISTRO	SALDO LITROS/KG. DE ALCOHOL AUTORIZADOS A IMPORTAR PARA EL AÑO
11			
12	NOMBRE DE LAS EMPRESA(S) PROVEEDORAS:		
13	PAIS DE PROCEDENCIA:		
14	PAIS DE ORIGEN:		
15	DIRECCION EXACTA:		
16	NUMERO DE FACTURA:		
17	USO DEL ALCOHOL:		

C. IDENTIFICACION DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

18	APELLIDO(S), NOMBRES			
19	NIT			
20	DUI			
21	CALIDAD EN LA QUE ACTUA:	REPRESENTANTE LEGAL	APODERADO	
22	FECHA: SAN SALVADOR, _ DE _ DE 201_			

EN CUMPLIMIENTO A LA LEY REGULADORA DE LA PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE ALCOHOL Y DE LAS BEBIDAS ALCOHOLICAS, ADJUNTO REQUISITOS SOLICITADOS.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL PROPIETARIO,
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

USO EXCLUSIVO MINSAL

FECHA, FIRMA Y SELLO DE RECEPCION

NOTA: Si el espacio es insuficiente, agregue anexo por medio magnético, manteniendo la estructura del formulario.