

## **MODIFICACIÓN DE LA MARCA PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS PRE ENVASADOS.**

### **Requisitos**

**1) COPIA DEL CERTIFICADO DE LA NUEVA MARCA DE FÁBRICA DEL PRODUCTO, EMITIDO POR OFICINA NACIONAL DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL (LEGIBLE Y VIGENTE).**

---

**2) DECLARACIÓN JURADA DE NO COMERCIALIZACIÓN BAJO MARCA/NOMBRE A MODIFICAR (APOSTILLADO O LEGALIZADO POR EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES -IMPORTADOS-, EN CASO DE ESTAR EN UN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL DEBE ESTAR TRADUCIDO POR UN INTÉRPRETE JUDICIAL, EL CUAL DEBE ESTAR DEBIDAMENTE LEGALIZADO. - IMPORTADOS-, LEGALIZADO POR LA PROCURADURÍA -NACIONAL).**

---

**3) MODIFICACIÓN DE LA MARCA Y/O PODER DE REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA FABRICANTE QUE AUTORIZA AL REPRESENTANTE A LA MODIFICACIÓN DE LA MARCA (APOSTILLADO O LEGALIZADO POR EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES -IMPORTADOS-, EN CASO DE ESTAR EN UN IDIOMA DIFERENTE AL ESPAÑOL DEBE ESTAR TRADUCIDO POR UN INTÉRPRETE JUDICIAL, EL CUAL DEBE ESTAR DEBIDAMENTE LEGALIZADO. -IMPORTADOS-, LEGALIZADO POR LA PROCURADURÍA -NACIONAL).**

---

**4) CERTIFICADO ORIGINAL DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE.**

---

**5) ACTUALIZACIÓN DE ARTE DE ETIQUETAS Y MATERIAL DE EMPAQUE ACORDE CON LA MODIFICACIÓN SOLICITADA, QUE CUMPLA CON LAS DIRECTRICES NORDOM 53. (NOMBRE DEL ALIMENTO, MARCA REGISTRADA DEL PRODUCTO, LISTA DE INGREDIENTES, COADYUVANTES DE ELABORACIÓN Y TRANSFORMACIÓN DE ADITIVOS ALIMENTARIOS, CONTENIDO NETO/ PESO ESCURRIDO DEL PRODUCTO, NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE, ENVASADOR, DISTRIBUIDOR, IMPORTADOR, EXPORTADOR O VENDEDOR DEL ALIMENTO, ACÁPITE NÚMERO DE REGISTRO INDUSTRIAL (PRODUCTOS NACIONALES), ACÁPITE NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO, PAÍS DE ORIGEN, ACÁPITE DE NÚMERO IDENTIFICACIÓN DEL LOTE DE FABRICACIÓN, FECHA DE DURACIÓN MÍNIMA DEL PRODUCTO (ACÁPITE DE FECHA DE CADUCIDAD), INSTRUCCIONES PARA LA CONSERVACIÓN, INSTRUCCIONES PARA SU USO, ETIQUETADO CUANTITATIVO DE LOS INGREDIENTES, DECLARACIÓN DE ALIMENTOS IRRADIADOS, EN ESPAÑOL O CONTAR CON ETIQUETA COMPLEMENTARIA QUE CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN OBLIGATORIA EN ESPAÑOL).**

---

**6) RECIBO POR VALOR DE MIL PESOS (RD\$1,000.00) MEDIANTE CHEQUE CERTIFICADO A FAVOR DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.**

---