

ANEXO 1
(FORMATO PARA SOLICITAR AUTORIZACION PARA LA
FABRICACION DE SELLO PROFESIONAL)

San Salvador, _____ de _____ de _____

SEÑOR(A) PRESIDENTE(A)
DE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA
PROFESION QUIMICO FARMACEUTICA
PRESENTE.-

Yo, _____ de _____

años de edad, residiendo en _____

_____, inscrito(a) en la Junta de Vigilancia
como _____ bajo el No. _____.

Atentamente solicito autorización para la elaboración de mi **SELLO PROFESIONAL**, de
forma: Interna () Externa (). Por el siguiente motivo: Deterioro____, Modificación____,
Extravío____ ó Actualización _____ (por acuerdo de J.D. en Acta 12/2019).

Lugar de Trabajo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____.

Firma y Sello

Teléfono: _____.

Correo para recibir notificaciones: _____.

NOTAS IMPORTANTES:

- 1. En caso de extravío, deberá adjuntar el parte policial.**
- 2. Por deterioro, modificación ó actualización, deberá entregar hule del sello anterior para ser archivado juntamente con la solicitud.**
- 3. SI ES ELABORADO EXTERNAMENTE, DEBERÁ TRAERLO PARA SER REGISTRADO Y CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DETALLADAS EN EL ACUERDO.**