

ANEXO

Número de Expediente *

Nombre comercial del producto

**FORMULARIO OFICIAL PARA
SOLICITUDES DE APROBACION
DE SPRAYS DE DEFENSA
PERSONAL**

* Número de Expediente a rellenar por la Administración

Titular de la solicitud:

Carácter con que actúa (1):

Nombre:

D.N.I. o C.I.F.:

Número de Licencia de armero:

Dirección:

Municipio:

Provincia:

C.P.:

Teléfono:

(1) Detallar la relación del solicitante con el producto (fabricante, importador, distribuidor).

Fabricante del producto:

Nombre:

Dirección:

Municipio:

Provincia:

País:

C.P.:

Teléfono:

Fax:

Ingredientes activos (I.a. técnico): Nombre común y fabricante.

Composición del producto (2):

Contenidos: v/v

• Principios activos puros:

•

•

• Otros componentes:

•

•

•

•

(2) Todos los componentes deben estar lo suficientemente identificados figurando el número C.A.S. o número E.I.N.E.C.S.

Tipo de envase, cantidad y número máximo de descargas:

Firma del titular de la solicitud

Fecha y sello de la empresa