# Formulario a completar para la licencia de elaboración de fórmulas magistrales

## Información a completar y enviar vía mail a [proyectos@ircca.gub.uy](mailto:proyectos@ircca.gub.uy)

1. **Información de ubicación del local donde se van a desarrollar las actividades:** 
   1. Departamento : Ingresar información aquí.
   2. Localidad: Ingresar información aquí.
   3. Calle y n°.: Ingresar información aquí.
   4. Coordenadas geográficas: Ingresar coordenadas geográficas en formato decimal aquí.
2. **¿Se trata de una empresa en marcha que sustenta su propio flujo de actividad?**

Si

No, detallar abajo.

Ingresar aquí, información de flujo de actividad en caso de corresponder.

1. **Referente de seguridad**
   1. Nombre y apellido: Ingresar información aquí.
   2. Teléfono: Ingresar información aquí.
   3. E-mail: Ingresar información aquí.
2. **Descripción general del esquema de seguridad**.

*Medidas de seguridad implementadas en el local comercial para minimizar el acceso no autorizado a las áreas donde se acopia la materia prima y los productos terminados / Alarma con sirena y respuesta / Mueble de acopio para materia prima fuera del alcance del personal no autorizado, amurado y con cerradura o candado / Mueble seguro para resguardar los productos terminados.*

Ingresar información aquí.

1. **Documentos a enviar escaneados junto con este formulario:**
   1. Formulario de Declaración Jurada completo, fechado y firmado por el Representante Legal, con timbre profesional (en caso de corresponder)
   2. Formulario de declaración jurada de la Dirección Técnica (DT) completo, fechado y firmado por el Director Técnico, con el correspondiente timbre profesional

*Adjuntar, copia del título universitario (si éste no fuera expedido en Uruguay, se deberá acreditar la reválida correspondiente)*

* 1. Certificado notarial con fecha no mayor a 30 días desde su expedición, en el cual ser hará constar su objeto, vigencia y representación
  2. Copia de Formularios 6351 y 6361 de la Dirección General Impositiva (DGI) o sus sustitutivos
  3. Copia de la Habilitación higiénica o inicio de trámite ante el MSP

*Surge del expediente presentado ante MSP*

***Check de documentos adjuntos:***

*5.A.*  *Anexo 1*, Formulario de Declaración Jurada

*Timbre profesional*

*5.B.*  *Anexo 2*, Formulario de declaración jurada de la Dirección Técnica (DT)

*Timbre profesional*

*Copia de título Universitario*

*5.C.*  *Certificado notarial (objeto, vigencia y representación)*

*5.D.*  *Formulario 6351*

*Formulario 6361*

*5.E.*  *Habilitación o inicio de trámite ante el MSP*

# ANEXO 1

## Declaración Jurada de representantes legales para la solicitud de licencias

**Quien suscribe:** Ingresar información aquí.

*(Nombre y apellido)*

**Titular del Documento:**

Tipo: Seleccionar

Número: Ingresar información aquí.

**Teléfono:** Ingresar información aquí.

**Correo electrónico:** Ingresar información aquí.

**Constituyendo domicilio a los** **efectos legales en** Ingresar información aquí.

**Actuando en carácter de**  Seleccionar

*Declaro bajo juramento que toda la información presentada ante el IRCCA con el fin de obtener una licencia para algunos de los fines previstos en la Ley N.º 19.172 y su decreto reglamentario N.º 53/023 que incluye, plantación, cultivo, cosecha, secado, acondicionamiento, acopio, producción, fabricación y comercialización de cannabis psicoactivo y no psicoactivo; I): será destinado en forma exclusiva a los fines previstos en la referida normativa, II): toda la información presentada en el proyecto es verdadera, correcta y adecuada a los fines del proyecto presentado y III): una vez aprobado el proyecto, las actividades se desarrollarán dentro del marco previsto, aprobado por el IRCCA y las autoridades competentes. Manifiesto, asimismo, que conozco el alcance de lo declarado y lo dispuesto al respecto por el art. 239 del Código Penal de la República Oriental del Uruguay.*

### ***Nota importante:***

* La siguiente información (a excepción de la fecha) deberá ser ingresada de puño y letra en documento impreso.
* Escanear y enviar vía mail.

**Firma:**

**Aclaración de firma:**

**Fecha:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha, **ingresar en formato digital**.

**Timbre profesional:**

# ANEXO 2

## Declaración Jurada del Director Técnico (DT) - Químico Farmacéutico

**Quien suscribe:** Ingresar nombre y apellido.

**Titular del Documento:**

Tipo: Seleccionar

Número: Ingresar información aquí.

**Proyecto presentado:** Ingresar información aquí.

**Institución:** Ingresar información aquí.

*Declaro conocer el proyecto mencionado y aceptar las responsabilidades y obligaciones que emergen de* *mi condición de Director Técnico (DT) del mismo, presentado por dicha empresa.*

### ***Nota importante:***

* La siguiente información deberá ser ingresada de puño y letra en documento impreso.
* Escanear y enviar vía mail.

**Dirección Técnica Representante Legal**

* **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Aclaración de firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **C.I./pasaporte/otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Timbre profesional:**