**INTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE HABILITACIÓN MUNICIPAL DE PRODUCTO ALIMENTICIO**

1. **Presentar nota dirigida a la Dirección de Bromatología solicitando la habilitación de el/los productos alimenticios (según nota modelo adjunta)**
2. **Completar y presentar FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL PRODUCTO ALIMENTICIO (SE DEBERÁ COMPLETAR UNO POR CADA PRODUCTO A HABILITAR)**
3. **Una vez APROBADA la documentación solicitada en los incisos 1 y 2, se coordinará un turno para la presentación de las muestras necesarias para realizar el análisis correspondiente.**

Contacto:

Lic Mariana Guido

Email: [mariana.guido@smandes.gov.ar](mailto:mariana.guido@smandes.gov.ar)

**San Martín de los Andes, …………………………………….**

**Dirección de Bromatología e Higiene**

**Municipalidad de San Martín de los Andes**

**S……………….……./..…………………..…….D**

**Por la presente me dirijo a Ud, con el motivo de solicitarle la aprobación municipal para habilitar el/los producto/s alimenticios, cuya denominación se detalla a continuación:**

1. **…………………………………………………………….**
2. **…………………………………………………………….**
3. **…………………………………………………………….**
4. **…………………………………………………………….**
5. **…………………………………………………………….**
6. **…………………………………………………………….**

**El producto será elaborado en el Establecimiento Lic. Comercial N° ………..., propiedad de …………………………………………………………………….., sito en ………………………………………………. de la localidad de San Martín de los Andes.**

**Sin otro particular, atentamente.**

**………………………….**

**Titular o Apoderado**