

**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA**

San Salvador, ___ de ___ del dos mil ____

Señor Director de Logística.
Presente.

Yo _____, de _____ años de edad, estado civil: _____, de nacionalidad: _____, profesión u oficio: _____, N° de Documento Único de Identidad (DUI) o Carnet de Residente: _____, con domicilio en: _____, N° de teléfono: _____. A usted, con todo respeto solicito, constancia de evaluación de productos químicos, que continuación detallo:

| N° | NOMBRE DEL PRODUCTO (NOMBRE COMERCIAL) | COMPOSICIÓN QUÍMICA (NOMBRE DE LA SUSTANCIA) | % | N° DE CAS | USO |
|----|--|--|---|-----------|-----|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

A fin de determinar si el Ministerio de la Defensa Nacional, controla y regula la Importación, Exportación, Comercialización, Fabricación, Almacenamiento, Transporte y Uso de los productos antes detallados.

Designo para oír y/o recibir notificaciones a los (las) señores (as): _____ y _____, con DUI N° _____ y _____ a los teléfonos (línea fija y/o móvil) N°: _____ y _____.

Asimismo, adjunto a la presente los requerimientos de Ley, según detalle:

| Literal | REQUISITO | ok |
|---------|--|----|
| a | Solicitud con las generales y actividad según formato. | |
| b | Hoja de seguridad y ficha técnica del producto. | |
| c | Comprobante de pago FAE-CALFA Registro de Armas en el MDN. <i>(Cancelación del trámite a efectuar)</i> . | |

De la misma forma, declaro que toda la información proporcionada a fin de obtener la constancia de evaluación de productos químicos, es verídica, se encuentra vigente a la fecha y no ha sido alterada o falsificada de ninguna manera.

Sin otro particular por el momento, me suscribo de usted, reiterándole las muestras de mi más alta consideración y estima.

F. _____
NOMBRE DEL SOLICITANTE

COD. DE PAGO FAE 7.3
\$11.00