



**REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE LA AGRICULTURA
DIRECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL**

CERTIFICACIÓN

**RENOVACIÓN EN EL REGISTRO GENERAL DE MEDICAMENTOS DE USO
VETERINARIO NACIONALES Y DE IMPORTACIÓN.**

Nombre del Producto:

Forma farmacéutica:

Presentación (es):

No. de Registro:

Fecha de inscripción:

Fecha de última renovación:

Fecha actual renovación:

Fecha de vencimiento:

Composición:

Periodo de validez:

Condiciones de almacenamiento:

Titular del Registro:

Fabricante:

Representante:

Indicaciones:

Dosificación:

Especies de destino:

Contraindicaciones:

Período de supresión:

Por haber cumplimentado los requisitos establecidos, ponemos en su conocimiento la presente renovación del producto en el Registro General de Medicamentos de Uso Veterinario Nacionales y de Importación, para los usos legales que al interesado convenga. En fe de lo cual se extiende este Certificado, en La Habana, a los _____ días del mes de _____ del _____

Elaborado por: _____
Jefe de Registro de Productos de Uso Veterinario.

Aprobado por: _____
Director

_____, Director de la Dirección Jurídica del Ministerio de la Agricultura,

Certifico: La autenticidad de las firmas que anteceden y que ocupan el cargo señalado en este documento.

Así mismo certifico: Que estos funcionarios son los que usualmente suscriben las certificaciones, títulos y demás documentos oficiales que en razón de sus cargos deben rubricar.

Para que conste se expide la presente en La Habana, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Director Jurídico.