



Registro de entrada:

Núm. exp.:

**COMUNICACIÓN DE PUESTA EN EL MERCADO DE  
COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS Y/O MODIFICACIONES** Núm. RGSEAA:

Código DIR3: A04026921

Código SIA: 216282

**DATOS DE LA EMPRESA QUE COMUNICA**

Nombre y apellidos:	
NIF/NIE:	
Título de representación:	
Domicilio:	CP:
	Localidad:
Fax:	
Teléfono:	
Dirección electrónica:	

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre y apellidos:		
NIF/NIE:		
Título de representación:		
Domicilio:	Localidad:	CP:
Teléfono:	Fax:	Dirección electrónica:

**DATOS DE COMUNICACIÓN**

Medio de comunicación (marcar con una X)
De forma telemática
Por correo certificado en el domicilio que se indica a continuación
Tipo y nombre de la vía:
Número/Piso/Puerta:
Localidad:
CP:
Provincia:



## DATOS DEL PRODUCTO

<b>Denominación comercial:</b>
<b>Marca:</b>
<b>Forma de presentación y tipos de envase:</b>
<b>Composición</b> (indicar los ingredientes y las cantidades):
<b>Tipos de sustancias con efecto nutricional o fisiológico</b> (marcar con una X) <input type="checkbox"/> Vitaminas: Minerales: <input type="checkbox"/> Otros (indicar la categoría o tipos de ingredientes): <input type="checkbox"/> (Aceites, lípidos, plantas, hongos, frutos secos, azúcares y polisacáridos, antioxidantes, enzimas, aminoácidos, proteínas, prebióticos y probióticos)
<b>Comercialización del producto</b> (marcar con una X) <input type="checkbox"/> Primera comercialización del producto en la Unión Europea (UE) a través del Estado Español <input type="checkbox"/> Primera comercialización a España de un producto comercializado en la UE Indicar el estado de la UE:

### 1. DATOS DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO

Nombre y apellidos o razón social:		DNI/CIF:	
		Núm. RSI: (en su caso)	
Domicilio social (tipo de vía, número, pis):		Teléfono:	
Localidad:	Provincia:	CP:	Fax:
Nombre de producto de origen:		País de origen:	



## 2. MODIFICACIONES

<p><b>A. Cambio de etiqueta:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cambio de denominación comercial del producto:</p> <p><input type="checkbox"/> Denominación anterior:</p> <p><input type="checkbox"/> Cambio de composición (indicar los ingredientes y las cantidades):</p> <p>Otros motivos :</p>
<p><b>B. Cambio de titularidad del producto</b> (nombre y apellidos o razón social del titular anterior):</p>
<p><b>C. Cese de la comercialización</b> (marcar con una X)</p> <p><input type="checkbox"/> Cese</p>

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad,

1. Que el complemento alimentario objeto de esta notificación, cumple los requisitos que establece la legislación que le es aplicable y me comprometo a mantenerlos durante la comercialización.
2. Que dispongo de la documentación que acredito los datos consignados en esta notificación y que están a disposición de la autoridad sanitaria en cualquier momento que se me la requiera.
3. Que sé que el incumplimiento de lo que se dispone en esta notificación, puede dar lugar a las responsabilidades que se prevén en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas; la ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad; la Ley 5/2003, de 4 de abril, de salud de les Illes Balears; la Ley 33/2011, de 4 de octubre, general de salud pública; la Ley 16/2010, de 28 de diciembre, de salud pública de les Illes Balears; la Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición; y del resto de la normativa sectorial aplicable.



## Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene este formulario.

**Finalidad del tratamiento y base jurídica:** tramitación del procedimiento administrativo: Comunicación de la puesta en el mercado de complementos alimenticios y / o modificaciones, de acuerdo con el que prevé el Real decreto 1487/2009, de 26 de septiembre, relativo a los complementos alimentarios.

**Responsable del tratamiento:** Dirección General de Salud Pública y Participación.

**Destinatarios de los datos personales:** no se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el RGPD.

**Plazo de conservación de los datos personales:** será de aplicación lo previsto en la normativa de archivos y documentación.

**Existencia de decisiones automatizadas:** no hay.

**Transferencias de datos a terceros países:** los datos no se transferirán a terceros países.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones:** la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados, ( y, hasta incluso, de retirar el consentimiento, si es el caso, en los términos que establece el RGPD) delante de el responsable del tratamiento antes nombrado, mediante procedimiento «Solicitud de ejercicios de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB ([sede electrónica](#)).

Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho de que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» delante la Agencia Española de protección de datos (AEPD).

**Delegación de Protección de Datos:** la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Dirección electrónica de contacto: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es).



## DOCUMENTACIÓN

### **Documentación que se puede obtener por medios telemáticos**

Autorizo la obtención de los documentos o datos necesarios para la tramitación de este procedimiento que puedan ser consultados a través de redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados al efecto (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas).

No lo autorizo (En este caso, tiene que aportar la documentación que se requiere en el procedimiento que corresponda)

\* Còpia del DNI/NIE del responsable de la comercialització si és persona física

#### **1. Documentación requerida en todo tipo de notificación**

- Formulario de notificación** de puesta en el mercado de complementos alimentarios.
- Dos ejemplares de la ETIQUETA** del producto con las menciones, indicaciones, marcas de fábrica o comerciales, dibujos o signos relacionados con un producto alimentario que figuren en cualquier envase, documento, rótulo, etiqueta, faja o collarín que acompañen o se refieran a dicho producto alimenticio.
- Declaración tributaria (MODELO 046)** del pago de la tasa correspondiente, excepto en los casos de cese de la comercialización.

<http://www.atib.es/TA/Modelos/Modelo.aspx?m=046&idConcepto=6536>

#### **2. Documentación ADICIONAL requerida en los casos de productos comercializados en la Unión Europea**

- Copia de la respuesta en modelo oficial de la autoridad competente del estado miembro de la UE a la notificación presentada delante de esta autoridad y su traducción. En caso de que no se presente este documento, AUTORIZO a la Dirección General de Salud Pública y Participación a consultar directamente con los organismos correspondiente, esta información, de acuerdo con lo que se prevé en el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos. Para los países en los que NO es obligatoria la notificación, se ha de presentar alguna documentación asociada a la comercialización legal del complemento alimentario.
- Dos ejemplares de la ETIQUETA ORIGINAL con la cual se comercializa el producto en el estado miembro, cuya autoridad competente ha dado la conformidad a la primera notificación.

#### **3. Documentación relativa a la persona física o jurídica que efectúa la notificación ( en el caso de no autorizar la consulta por medios telemáticos)**

- Copia del documento que acredite que la persona física que actúa en nombre de la empresa ejerce la representación legal.

, de de 20

(Firma de la persona titular o del representante de la empresa que notifica)