**RENOVACIÓN DE LICENCIA SIMPLIFICADA DE COMPRADOR LOCAL PARA COMPRADORES DE PRECURSORES**

Estos requisitos aplican en el caso de clientes que se dediquen a la COMPRA en cantidades anuales REDUCIDAS, (208 litros o menos al año para líquidos y 200 kg o menos para productos sólidos) para uso en servicios propios.

1. Completar el formulario del Anexo 1.
2. En caso de que el representante legal haya variado con respecto al del año anterior presentar: Personería Jurídica de la empresa (documento original), si se tratara de una persona jurídica o copia de cédula de identidad certificada como fiel de su original en caso de persona física.
3. Si el representante varió presentar Boleta Sobre Normativa que aparece como Anexo 2, firmada por el(la) nuevo(a) Representante Legal.
4. Si el permiso sanitario de funcionamiento aportado el año anterior venció, presentar copia del original vigente.
5. Presentar reporte de movimiento de precursores correspondiente a las compras y movimientos efectuados desde la renovación anterior a la fecha, (ver formato en <https://www.icd.go.cr/portalicd/index.php/req-tram-precu-2/tram-gen-precu>
6. Adjuntar certificación de regencia para actividades que lo requieran.

**Fundamento legal:**

Ley 8204, artículo 36 y conexos, Decreto Ejecutivo N° 36948-MP-SP-JP-H-S , artículos 114, 137, 138, 139 y conexos

**ESTOS REQUISITOS PUEDEN SER ENVIADOS POR CORREO ELECTRÓNICO A** [precucr@icd.go.cr](mailto:precucr@icd.go.cr)

REV: JJP

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Estos requisitos aplican únicamente para sustancias o productos de las listas 2 y 3.

**Anexo 1**

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LICENCIA PARA COMPRADORES LOCALES EN CANTIDADES REDUCIDAS Y QUE VAN A SER DESTINADOS PARA USO EN SERVICIOS O ACTIVIDADES PROPIAS**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula de identidad (de residencia o pasaporte) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apoderado(a) legal de la empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula jurídica número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito ante la Unidad de Control y Fiscalización de Precursores del Instituto Costarricense Sobre Drogas del Ministerio de la Presidencia, que se inscriba a mi representada como Compradora Local de productos controlados como precursores. Para este propósito, bajo la gravedad del juramento declaro que:

El domicilio de mi representada es el siguiente Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cantón: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_otras referencias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, su número de teléfono es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, su número de fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, su apartado postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y los correos electrónicos para cualquier notificación oficial son \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El regente técnico responsable es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de cédula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo-electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Las direcciones exactas de los lugares en que mi representada estará almacenando y/o utilizando los precursores y los responsables de su manejo en cada uno de estos lugares son los siguientes:

**Lugar 1:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección exacta: provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cantón, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

otras referencias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aquí los productos se Almacenarán Utilizarán Almacenarán y Utilizarán

Responsable:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad (Residencia o pasaporte para extranjeros) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo-electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área de local en m2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lugar 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dirección exacta: provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cantón, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

otras referencias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aquí los productos se Almacenarán Utilizarán Almacenarán y Utilizarán

Responsable:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad (Residencia o pasaporte para extranjeros) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo-electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área de local en m2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Si cuentan con más lugares puede utilizar hojas adicionales, las que deberán venir respaldadas con la firma del(la) apoderado(a) legal)**

A continuación, se detalla la lista de precursores que mi representada emplea, así como el uso que se da a cada uno de ellos y la cantidad anual que se estima necesario adquirir en cada caso:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRECURSOR** | **NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO DEL PRODUCTO (Consultar a proveedor)** | **USO QUE SE DA AL PRODUCTO** | **CANTIDAD ANUAL**  **(Kilogramos)** | **PROVEEDOR(ES) USUAL(ES)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Nota 1:** Si requiere más espacio puede utilizar hojas adicionales, las cuales deberán venir firmadas por el(la) responsable legal.

**Nota 2:** Si van a emplear los precursores en fabricación de otros productos deben indicar los nombres de los mismos, números de registro sanitario (si aplica) y las proporciones en que ellos contienen los precursores.

Sin otro particular, suscribe atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma autógrafa** de(la) responsable Legal,

o **firma digital** enviada en formato electrónico.

TABLA 1 (APLICA SÓLO PARA FABRICANTES)

**Detalle de Productos Elaborados con las Sustancias Controladas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del producto elaborado** | **Número de registro sanitario del producto**  **(Propio de la empresa)** | **Precursores\* empleados en su fabricación** | **Porcentaje utilizado de cada precursor\* en la formulación química (%m/m)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Precursores: Este término se emplea para hacer referencia a cualquiera de las sustancias o productos incluidos en el listado oficial publicado en [www.icd.go.cr](http://www.icd.go.cr), apartado “Control y Fiscalización de Precursores”, de conformidad con el art. 36 de la Ley y 117 del Reglamento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma autógrafa** de(la) responsable Legal,

o **firma digital** enviada en formato electrónico.

C.C. Archivo.

**Anexo 2**

**BOLETA SOBRE NORMATIVA**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con documento de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como responsable legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula jurídica número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, hago constar que fui debidamente informado por la Unidad de Control y Fiscalización de Precursores acerca de la normativa nacional que regula de manera específica el manejo de precursores, lo anterior como parte del trámite de registro que mi representada gestiona para registrarse como compradora local de productos controlados, según Artículo 117 del Reglamento General a la Ley 8204, los cuales serán destinados única y exclusivamente para uso en los servicios o actividades descritos en la solicitud de inscripción presentada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma autógrafa** de(la) responsable Legal,

o **firma digital** enviada en formato electrónico.

**Normativa vigente, específicamente relacionada**

**con el control y fiscalización de precursores, la versión electrónica puede ser consultada en: http://www.icd.go.cr, opción “Legislación”, recuadro “Legislación de Interés”**

1. Ley Sobre Estupefacientes, Sustancias Psicotrópicas, Drogas de Uso No Autorizado, Actividades Conexas, Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo, publicada en La Gaceta N° 8 del 11 de enero del 2002 y sus reformas (LEY 8204).
2. Reglamento General a la Ley 8204 y sus Reformas, Decreto Ejecutivo 36948-MP-SP-JP-H-S publicado en el Alcance N° 8 a La Gaceta N° 12 del 17 de enero del 2012.