	LABORATORIOS INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA	**CÓDIGO**	PA04-GS-LABS-F009
	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN A TERCEROS A LABORATORIOS DE ENSAYOS MICROBIOLÓGICOS DE ALIMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	**VERSIÓN:**	01
		VIGENCIA:	2016-11-03

ANEXO 1: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ENSAYOS MICROBIOLÓGICOS			
Fecha de radicación de la solicitud			
Nombre o razón social laboratorio o entidad			
Dirección		**Teléfono**	
Autorizo que todas las comunicaciones relacionadas con el presente tramite sean enviadas por correo electrónico		**Correo electrónico en el que se pueda enviar las comunicaciones correspondientes al proceso**	
Nombre del representante legal o apoderado		**Número de Cedula del Representante Legal o Apoderado**	
Motivación de la autorización (Describir el servicio solicitado al INVIMA o entidad territorial)			

RELACION DE ENSAYOS PARA AUTORIZACION						
NOMBRE DEL ENSAYO	**TÉCNICA APLICADA**	**INTERVALOS DE MEDICIÓN DE LA TÉCNICA**	**MATRIZ DE TRABAJO (PRODUCTO)**	**NIVEL DE COMPETENCIA**		**TIEMPO DE RESPUESTA (DIAS)**
				Acreditación	**Validación**	

Nombre del Representante Legal o Apoderado		**Firma**		**Fecha**	

REVISÓ	ediazs/loteroc/wbaronc/evergelb/avelar/ncallasc	**APROBÓ:**	ejimenezl