



PS/MH-ML

AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN

Haciendo uso de las atribuciones que me están conferidas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 18 del Real Decreto 1599/1997, de 17 de octubre, sobre productos cosméticos,

Emito AUTORIZACIÓN de actividades, en las condiciones siguientes:

| | |
|--|-------------------------------------|
| NOMBRE ENYGRAF, S.L. | Nº de autorización 2189-C |
| Sede social o domicilio social C/ Bellvei, 11-17 P.I. SALVATELLA 08210-BARBERA DEL VALLES BARCELONA | |
| Actividades propias Envasado y Acondicionado Domicilio: c/ Bellvei, 11-17 08210-BARBERA DEL VALLES BARCELONA | |
| Actividades concertadas Control con MICRO-BIOS S.L. Nº 35-LC | |
| Categoría de productos: Cosméticos | |
| Tipos y formas de presentación (Ver dorso) Tipo 4 (40) y Tipo 5 (60) Sobres unidosis | |
| Técnico responsable M ^a Luisa Betes Saura | |
| Titulación Licenciada en Farmacia | |

Madrid, a 31 de octubre de 2002

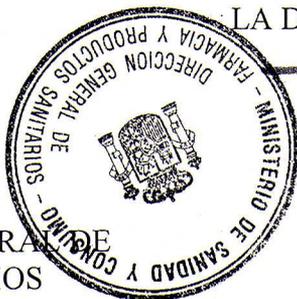
LA DIRECTORA GENERAL DE FARMACIA Y PRODUCTOS SANITARIOS

M^a Victoria de la Cuesta García

Queda hecha constancia en la Sección correspondiente:

LA SUBDIRECTORA GENERAL DE PRODUCTOS SANITARIOS

M^a Carmen Abad Luna



Esta autorización será válida hasta el 31 de octubre de 2007, y agotada su vigencia, deberá revalidarse.

Tipos y formas de presentación

código

| | |
|------------------------------|----|
| Tipo 1. Aerosoles | 10 |
| Tipo 2. Soluciones | 15 |
| Suspensiones | 20 |
| Emulsiones | 25 |
| Geles | 30 |
| Tipo 3. Jabones sólidos | 35 |
| Tipo 4. Soportes impregnados | 40 |
| Lápices | 45 |
| Pastillas sólidas | 50 |
| Tipo 5. Esmaltes uñas | 55 |
| Otros | 60 |