**[FECHA]**

**Secretaría de Salud**

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Comisión de Autorización Sanitaria

Subdirección Ejecutiva de Servicios de Salud y Dispositivos Médicos

Presente

**Asunto: Declaración/Statement**

A través de la presente, en mi carácter de fabricante del producto y responsable del mismo ante esta H. Comisión y otros ministerios de salud, le informo que el nombre comercial que ostentará este producto en México es\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nótese que es diferente al indicado en la documentación técnica y/o documentos legales, el cual es\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Bajo protesta de decir verdad, declaro que se trata del mismo producto.

El cambio obedece solamente a estrategias comerciales para este producto, en este mercado

Para cualquier duda o comentario, siéntase en libertad de contactarme.

Atentamente,

Hereby, under my role as product manufacturer and responsible before this and other Ministries of Health, I inform you that the commercial name our product will hold in Mexico is\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Please note that it is different from the name listed in our legal and technical information, which is\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Under oath, I declare that it is the same product.

This change is just to pursue commercial strategies for this product, in this market.

Should you have any comment or question, feel free to contact me.

Faithfully yours,

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *[COMPANY’S NAME]* |
| *[NAME]* |
| *[TITLE]* |