



República Argentina

MINISTERIO DE SALUD
Y AMBIENTE

Secretaría de Políticas, Regulación y Relaciones Sanitarias – A.N.M.A.T.
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE ESTABLECIMIENTO

Certifícase que el establecimiento **PRAXAIR ARGENTINA S.R.L.** -----

sitio en la calle Concejal Belardinelli N° 4685 esquina Avenida Circunvalación. ----- Localidad Barrio General Artigas, Provincia de Córdoba. -----

ha sido habilitado como **FRACCIONADOR DE OXÍGENO MEDICINAL LÍQUIDO A LÍQUIDO Y LÍQUIDO A GAS, DEPÓSITO Y COMERCIALIZACIÓN DE GASES MEDICINALES**). -----

encontrándose inscripto en el Registro de esta **ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA**.-

Expediente N° 1-47-10.955/05-0. -----

Disposición N° 6.595/05. -----

Legajo N° 110. -----

Buenos Aires, 05 de diciembre de 2005. --

p.p

Dra. SILVIA BONI

Subrogante

Departamento de Registro

A.N.M.A.T.