



FORMULARIO PARA ENVIAR UN UPC A NEVADA WIC

Por favor complete **todas las secciones** de este formulario para enviar un nuevo producto para revisión.

- Incluya una copia de la etiqueta del producto que muestre el nombre, tamaño, y la lista de ingredientes del producto
- Incluya una copia del código de barras UPC del producto. **Los 12 dígitos del UPC deben de aparecer y estar legibles.**
- Incluya el precio del producto
- Envía por Fax o correo electrónico esta forma completa, copia de la etiqueta del producto, y código de barras.

Fax: 775-684-4246

Correo Electrónico: DPBHWICVendor@health.nv.gov

Información de contacto *	
Nombre/Número de tienda o Distribuidor (si corresponde, por favor deje en blanco si no es una tienda o distribuidor)	
Nombre (nombre y apellido de la persona presentando UPC)	
Número de teléfono (número de contacto de la persona presentando UPC)	
Correo electrónico (Correo electrónico de contacto de la persona presentando UPC)	
Información del producto	
Nombre y descripción del artículo de comida:	
Precio del artículo	Tamaño del paquete oz. gramos lb Otro
Código UPC DEBE INCLUIR LOS 12 DÍGITOS	

FORMULARIOS Y SOLICITUDES QUE NO INCLUYAN COPIAS DE ETIQUETAS DEL PRODUCTO Y CÓDIGOS DE BARRAS UPC NO SERÁN PROCESADOS.

*La información de contacto se obtiene en caso de que necesitemos comunicarnos con preguntas sobre este producto.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

<https://www.fns.usda.gov/cr/fns-nondiscrimination-statement>