Directorului general al

Agenţiei Medicamentului şi

 Dispozitivelor Medicale

Zinaida BEZVERHNI

Nr.\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERERE**

de eliberare a Autorizaţiei CPCD pentru importul/exportul medicamentelor

stupefiante, psihotrope şi a precursorilor

Denumirea forma juridică de organizare a întreprinderii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sediul

 *adresa juridică*

*IDNO-ul întreprinderii sau al organizaţiei*

*numele, prenumele IDNP-ul persoanei fizice solicitante*;

Tel. Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail

Tipul de activitate

*Import/export substanțe stupifiante,psihotrope; import/export substanțe precursori*

Scopul importului/exportului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denumirea întreprinderii /organizației, adresa juridica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMPORTATOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EXPORTATOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Solicit eliberare a copii de autorizații

Autorizația redactată în limba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Informația despre substanta importată/expotată :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Denumirea produsului* | *Forma farmaceutică, doza,* *ambalarea* | *Cantitatea ambalajului* | *Substanța activă*  | *Cantitatea substanței active**(gr,kg)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**La cerere se va anexa informaţia privind:**

1. Copia autorizației de import eliberată de Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (pentru medicamente);

2. Copia contractului sau invoice-lui cu privire la marfa transportată, care confirmă autenticitatea importului de substanţe stupefiante, psihotrope şi/sau precursori;

3. Copia specificației;

4. Copia Autorizaţiei Comitetului Permanent de control asupra Drogurilor;

5. Angajamentul în scris al solicitantului de prezentare la Comitet a dării de seamă cu privire la importul/exportul substanţelor narcotice şi psihotrope şi precursorilor acestora.

6. Procura (dupa caz).

Semnătura conducătorului întreprinderii /organizației/, persoanei autorizate pentru depunerea actelelor (cu indicarea funcției)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L Ş