Додаток 4
до Порядку сертифікації якості
лікарських засобів для міжнародної
торгівлі та підтвердження для активних
фармацевтичних інгредієнтів,
що експортуються
(пункт 1 розділу II)

_____
(найменування державного органу)

ЗАЯВА
про видачу

(зазначити необхідне)

сертифіката лікарського засобу ☐

заяви про ліцензійний статус ☐

сертифіката серії лікарського засобу ☐

підтвердження для активних фармацевтичних інгредієнтів, що експортуються ☐

Дата реєстрації: "___" _____ 20___ року

Зареєстровано за № _____

Назва лікарського засобу згідно реєстраційного посвідчення в Україні (в разі відсутності реєстраційного посвідчення в Україні вказати причину відсутності):_____

_____

Відмінності у складі лікарського засобу, що запланований до реєстрації в країні-імпортері, від діючого в Україні реєстраційного посвідчення (вказати у разі наявності):_____

_____

Країна(ни)-імпортер(и): _____

_____

На кожну країну окремий документ ☐

Один документ на всі зазначені країни ☐

Заявник

_____

_____

_____

Місцезнаходження _____

_____

Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ, посада керівника
_____

Контактний телефон_____ e-mail_____

Виробник/ки (найменування суб’єкта/тів господарювання та назви стадії виробничого циклу, що він здійснює/вони здійснюють, код згідно з ЄДРПОУ) _____
_____

Місцезнаходження виробника/ків _____
_____

Місце/ця провадження діяльності _____
_____

Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ, посада керівника(ів)
_____

Просимо провести експертизу наданого комплекту документів та у разі позитивного висновку надати (зазначити необхідне):

сертифікат лікарського засобу ☐

заяву про ліцензійний статус ☐

сертифікат серії лікарського засобу ☐

підтвердження для активних фармацевтичних інгредієнтів, що експортуються ☐

Достовірність наданої інформації гарантую: ☐

_____ _____ _____
(посада особи, яка подала заяву) (підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

«___» _____ 20__ року

_____ _____ _____
(посада особи, яка прийняла заяву) (підпис) (Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

«___» _____ 20__ року

_____