

к Регламенту административной процедуры,
осуществляемой в отношении субъектов
хозяйствования, по подпункту 9.12.3 "Получение
сертификата фармацевтического продукта,
предусмотренного для международной торговли",
утвержденному постановлением Минздрава
Республики Беларусь от 29.04.2022 N 40

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение сертификата фармацевтического продукта, предусмотренного для международной торговли

1	Информация о заявителе:
1.1	наименование
1.2	адрес
2	Страна-импортер
3	Информация об участниках производства:
3.1	заявитель осуществляет:
3.1.1	производство лекарственной формы;
3.1.2	упаковку и (или) маркировку лекарственной формы, производимой сторонней компанией;
3.1.3	не занимается ни одним из видов деятельности, указанных в подпунктах 3.1.1 и 3.1.2 настоящего пункта
3.2	для случаев, указанных в подпунктах 3.1.2 и 3.1.3 настоящего пункта, указать название и адрес производства
4	Информация о лекарственном препарате:
4.1	торговое наименование лекарственного препарата, зарегистрированного в Республике Беларусь
4.2	лекарственная форма, зарегистрированная в Республике Беларусь
4.3	наименование активного(ых) ингредиента(ов) и количественное содержание на лекарственную дозу или единицу массы или объема (для недозированных лекарственных препаратов)
4.4	международное непатентованное наименование активного(ых) ингредиента(ов) - при наличии

4.5	номер регистрационного удостоверения
4.6	реализуется ли данный лекарственный препарат в Республике Беларусь
4.7	торговое наименование лекарственного препарата для экспорта
4.8	лекарственная форма для экспорта
5	Полный состав лекарственного препарата в соответствии с регистрационным удостоверением (указать номер)
6	Номер сертификата соответствия промышленного производства требованиям Надлежащей производственной практики (GMP) производственного участка, на котором производится лекарственный препарат
7	Актуальный перечень производимых на данном производственном участке лекарственных препаратов

Все пункты заявления подлежат заполнению.

Заявитель гарантирует достоверность информации, содержащейся в настоящем заявлении.

____.____.____
(дата)

(должность служащего
уполномоченного должностного
лица заявителя)

(подпись)

(инициалы (инициал
собственного имени) ,
фамилия)

Данные контактного
лица заявителя _____
