

CERERE PENTRU EMITEREA UNEI NEGAȚII

Către:

Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România

Solicitant (operatorul economic)

.....,
cu sediul în

.....
Telefon, fax, e-mail

.....
CUI, nr. de înregistrare în registrul comerțului

.....
Cont IBAN deschis la

.....,
reprezentat prin

.....,
având funcția de

solicit evaluarea documentației anexate în vederea stabilirii faptului că următorul produs nu se încadrează în categoria dispozitivelor medicale/dispozitivelor medicale pentru diagnostic in vitro, precum și emiterea unei negații în acest sens:

Nr. crt.	Descrierea produsului (denumirea, tipul)	Producătorul/Țara	Documentele anexate
			☐ declarație de conformitate ☐ certificat de conformitate CE ☐ manual/instrucțiuni de utilizare ☐ copie a etichetei sau ambalajului ☐ orice alt document din care reiese scopul propus al produsului respectiv ☐ dovada achitării tarifului pentru emiterea negației

Menționez că negația îmi este necesară pentru:

[...] finalizarea formalității vamale

[...] alte cazuri (Se vor completa.)

Anexez prezentei cereri documentele menționate în tabelul de mai sus (ultima coloană).

Negația va fi transmisă (Se va opta pentru o variantă.):

☐ prin firmă de curierat

☐ prin poștă

Data

Numele și prenumele

Semnătura