

Anexa nr. 1

**CERERE PENTRU EMITEREA UNUI CERTIFICAT
DE LIBERĂ VÂNZARE PENTRU DISPOZITIVE MEDICALE**

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
număr unic de înregistrare (single registration number-SRN), după caz.....
.....

având calitatea de: producător reprezentant autorizat al producătorului
Cu sediul în
Loc de producție.....

Solicit emiterea unui certificat de liberă vânzare:

- în limba română / engleză (se va alege varianta dorită)
- pentru export în (se va menționa țara în care se exportă dispozitivele medicale)

.....

- pentru următoarele dispozitive medicale:

Nr. crt.	Denumire a dispozitivului medical	Denumirea dispozitivului medical (engleza)	Cod produs	UDI-DI	Nr. unic de identificare a certificatului emis de organismul notificat	Clasa

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- Declarație de conformitate (în copie),
- Certificat de conformitate (în copie),

- Documente de identificare a firmei (Certificat de înregistrare) (în copie),
- Altele.....(se vor preciza documentele)

.....

Certificatul de liberă vânzare va fi transmis (se va opta pentru o varianta):

- Prin firmă de curierat
- Prin poștă

Data

Nume, prenume

Semnătură