

Către,

AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI
Departamentul inspecție farmaceutică

Subsemnatul.....,
(numele și prenumele)

angajat al unității....., solicit
emiterea certificatului care atestă calitatea mea de persoană calificată.

Anexez la prezenta cerere documentația solicitată potrivit art. 3 din
Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1200/2006 pentru aprobarea
Reglementărilor privind atestarea de către Agenția Națională a
Medicamentului a persoanei calificate a deținătorului de autorizație de
fabricație/import, și anume:

Semnătura, ștampila