

FORMULAR
PENTRU PLATA TARIFULUI PENTRU
VARIAȚIILE TIP I A, TIP IA CARE DEFINESC
GRUPUL, TIP IA INCLUSE ÎN GRUP, TIP I B, TIP
I B CARE DEFINESC GRUPUL, TIP I B INCLUSE
ÎN GRUP, TIP II, TIP II CARE DEFINESC
GRUPUL, TIP II INCLUSE ÎN GRUP,
TRANSFERUL AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE
PIAȚĂ ȘI ALTE MODIFICĂRI LA AUTORIZAȚIA
DE PUNERE PE PIAȚĂ

Denumirea medicamentului

Forma farmaceutică, concentrația, calea de administrare

| | |
|-------------------------|--|
| Forma farmaceutică: | |
| Concentrația: | |
| Calea de administrare : | |

Deținătorul autorizației de punere pe piață

| | |
|-----------|--|
| Nume : | |
| Adresa : | |
| Oraș : | |
| Țara : | |
| Telefon : | |
| Fax : | |
| E-mail : | |

Tipul procedurii de autorizareNațională :

Statutul produsului

| | |
|---|--|
| APP nr. /data eliberării Se menționează că produsul se află în procedura de reînnoire a autorizației de punere pe piață, dacă este cazul | |
|---|--|

Firma plătitoare

| | |
|--|--|
| Nume : | |
| Adresa : | |
| Oraș : | |
| Țara : | |
| Telefon : | |
| Fax : | |
| E-mail : | |
| Cod fiscal | |
| Număr de Înregistrare la Registrul Comerțului | |
| Cont IBAN | |
| Banca | |

Propunere a formei de plată

| | |
|--------|--|
| Lei : | |
| Euro : | |

Serviciul tarifat

| | |
|---|--|
| Evaluarea cererii de variație tip IA și tip IA care definește grupul | <input type="checkbox"/> (se indică numărul variației) |
| Evaluarea cererii de variație tip IB și tip IB care definește grupul | <input type="checkbox"/> (se indică numărul variației) |
| Evaluarea cererii de variație tip II și tip II care definește grupul | <input type="checkbox"/> (se indică numărul variației) |
| Evaluarea cererii de variație tip IA inclusă în grup | <input type="checkbox"/> (se indică numărul variației) |
| Evaluarea cererii de variație tip IB inclusă în grup | <input type="checkbox"/> (se indică numărul variației) |
| Evaluarea cererii de variație tip II inclusă în grup | <input type="checkbox"/> (se indică numărul variației) |
| Evaluarea cererii de transfer a autorizației de punere pe piață | <input type="checkbox"/> |
| Evaluarea cererii privind modificările designului și inscripționării ambalajului medicamentelor de uz uman, precum și modificările prospectului și rezumatului caracteristicilor produsului, altele decât cele datorate unor variații de tip IA, IB și II, conf. OMSP 1205/2006 | <input type="checkbox"/> |

Date de înregistrare a cererii (Propunător)

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Reprezentanța în România/Persoana de contact

| | |
|-----------|--|
| Nume : | |
| Adresa : | |
| Oraș : | |
| Țara : | |
| Telefon : | |
| Fax : | |
| E-mail : | |

Semnatarii își asumă răspunderea că datele din prezentul formular sunt corecte.

Data.....

Deținătorul autorizației de punere pe piață/Reprezentanța în România
Numele, semnătura, ștampila