

Mẫu số 14

TÊN DOANH NGHIỆP

Số:

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

.....

....., ngày.....tháng năm ...

Kính gửi: Cục Quản lý dược - Bộ Y tế

Doanh nghiệp:

.....

Địa chỉ:

Điện thoại:

Fax:

Kính đề nghị Cục Quản lý dược- Bộ Y tế xem xét cấp Giấy chứng nhận lưu hành tự do (FSC)/ Giấy chứng nhận sản phẩm dược phẩm (CPP) cho các sản phẩm thuốc sau:

TT	Tên thuốc	Hoạt chất, thành phần, hàm lượng (nồng độ)	Quy cách đóng gói	Tiêu chuẩn chất lượng	Hạn dùng	Số đăng ký

GIÁM ĐỐC DOANH NGHIỆP

(Ký tên, đóng dấu)