

ÁMBITO DA AUTORIZACIÓN DO ALMACÉN DE DISTRIBUCIÓN

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

1. Medicamentos:

- Con autorización de comercialización en país do EEE.  
 Sen autorización de comercialización no EEE e destinado ao mercado EEE (\*).  
 Sen autorización de comercialización no EEE e destinado á exportación.

2. Actividades autorizadas:

- Obtención.  
 Conservación.  
 Subministración..  
 Exportación  
 Outras actividades:  
 Almacén por contrato  
 Outros (especificar):

3. Medicamentos con requisitos adicionais:

- Produto de conformidade co artigo 83 da Directiva 2001/83/CE<sup>1</sup>.  
 Medicamentos estupefacientes ou psicótropos.  
 Medicamentos hemoderivados.  
 Medicamentos inmunolóxicos.  
 Radiofármacos.  
 Gases medicinais.  
 Medicamentos termolábiles (requiren manipulación a temperaturas baixas).  
 Outro(s) produto(s) (especificar): (\*\*)

Restricións ou aclaracións relacionadas co ámbito destas operacións de almacenamento:

(\* Art. 5 da Directiva 2001/83/CE ou art. 83 do Regulamento CE/726/2004.

(1) Sen prexuízo doutras autorizacións necesarias de acordo coa lexislación vixente.

(\*\*) Especificaranse medicamentos veterinarios, medicamentos en investigación, medicamentos citostáticos (cando proceda).

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

LUGAR E DATA

,

de

de