



**Formular de Notificare în temeiul articolului 5 alineatul (2) literele (b) și (c) din
REGULAMENTUL (UE) 2019/933 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 20 mai
2019 de modificare a Regulamentului (CE) nr. 469/2009 privind certificatul suplimentar de protecție
pentru medicamente**

Prin prezenta, subscrisa.....cu sediul în..., reprezentată prin..., vă informez în legătură
cu primul act conex / începerea producției pentru produsul..., nu mai devreme de 6 luni
înainte de expirarea certificatului suplimentar de protecție nr..... al cărui titular este.....

Bifați căsuța corespunzătoare	<input type="checkbox"/> Notificare nouă
	<input type="checkbox"/> Actualizarea unei notificări existente
(a) Numele și adresa producătorului	
(b) Scopul producției	<input type="checkbox"/> Export
	<input type="checkbox"/> Stocare
	<input type="checkbox"/> Export și stocare
(c) Statul membru în care urmează să aibă loc producția și, dacă este cazul, statul membru în care urmează să aibă loc primul act conex, dacă este cazul, anterior producției	Statul membru de producție
	Statul membru al primului act conex (dacă este cazul)
(d) Numărul certificatului eliberat în statul membru de producție și numărul certificatului eliberat în statul membru în care are loc, dacă este cazul, primul act conex anterior producției	Certificatul statului membru de producție
	Certificatul statului membru al primului act conex (dacă este cazul)
(e) Pentru medicamentele care urmează să fie exportate în țări terțe, numărul de referință al autorizației de introducere pe piață, sau al echivalentului unei astfel de autorizații, în fiecare țară terță de export.	

Denumire producător

Reprezentant

Semnătură

Anexe: