2.1 pielikums

Ministru kabineta

2007.gada 26.jūnija noteikumiem Nr.416

*(Pielikums MK 08.10.2013. noteikumu Nr.1046 redakcijā)*

**Iesniegums personas reģistrēšanai, kas veic starpniecības darījumus**

**ar zālēm**

 Zāļu valsts aģentūrai

(vajadzīgo atzīmēt ar x)

 reģistrēšanai

 izmaiņām

**1. Informācija par iesniedzēju:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. firma (nosaukums) | ­­  |
|   1.2. juridiskā adrese |   |
|  1.3. reģistrācijas numurs vai ārvalstu komersanta filiāles firmas reģistrācijas numurs komercreģistrā  |   |
|  1.4. faktiskās darbības vietas adrese Latvijas Republikā |   |
|   1.5. speciālās atļaujas (licences) numursfarmaceitiskajai darbībai (ja tāds ir) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.6. kontaktinformācija:tālrunis |   |
| fakss |   |
| elektroniskā pasta adrese  |   |
| tīmekļa vietne |   |
| kontaktpersona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(vārds, uzvārds, amats)

Informācija par tāda uzņēmuma darba laiku, kas veic starpniecības darījumus ar zālēm

(norāda darba sākuma un beigu laiku)

|  |  |
| --- | --- |
| Pirmdiena |  |
| Otrdiena |  |
| Trešdiena |  |
| Ceturtdiena |  |
| Piektdiena |  |
| Sestdiena |  |
| Svētdiena |  |

**2. Lūdzu reģistrēt** **izmaiņas** (vajadzīgo atzīmēt ar x):

  3.1. reģistrētās personas nosaukumā vai firmā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  3.2. juridiskajā adresē \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  3.3. faktiskās darbības vietā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  3.4.  kontaktinformācijā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  tālrunis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 fakss \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   elektroniskā pasta adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 kontaktpersona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pielikumā:

1. Sistēmas apraksts starpniecības darījumiem ar zālēm (par kvalitātes sistēmu) uz \_\_\_\_\_\_\_ lapām.

2. Dokuments, ar kuru komersants vai saimnieciskās darbības veicējs pilnvaro šā iesnieguma 1.6.apakšpunktā minēto kontaktpersonu iesniegt Zāļu valsts aģentūrā iesniegumu un dokumentus, uz \_\_\_\_\_\_\_ lapām.

Apliecinu, ka iesniegumā norādītā informācija ir pilnīga un patiesa un tā atbilst Ministru kabineta 2007.gada 26.jūnija noteikumos Nr.416 "Zāļu izplatīšanas un kvalitātes kontrole" noteiktajām prasībām.

|  |  |
| --- | --- |
| Par reģistrāciju atbildīgās personas kontaktinformācija:vārds un uzvārds |  |
| amats |  |
| adrese |  |
| tālrunis, fakss, e-pasts |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (vieta, datums) |   | (paraksts) |

(paraksta persona, kurai ir pārstāvības tiesības)

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

Piezīmes.

1. Ja uzņēmumam ir vairākas darbības vietas, šā iesnieguma 1.4.apakšpunktā minēto informāciju par pārējām vietām un atbildīgajām amatpersonām norāda uz atsevišķas lapas un pievieno iesniegumam.

2. Saimnieciskās darbības veicējs, kuram nav jāreģistrējas komercreģistrā, šā iesnieguma 1.1.apakšpunktā norāda vārdu, uzvārdu un personas kodu, 1.2.apakšpunktā – deklarētās dzīvesvietas adresi, 1.3.apakšpunktu neaizpilda.

3. Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem [par elektronisko dokumentu noformēšanu](http://pro.nais.lv/naiser/text.cfm?Ref=0101032010033000313&Req=0101032010033000313&Key=0103012002103132806&Hash=).

4. Iesniedzot iesniegumu par izmaiņām, aizpilda tās veidlapas daļas, uz kurām attiecas dati par izmaiņām.