

FC-7 “中藥房” 臨時性關閉 / 永久性關閉申請表格

一、申請資料(部份請以 “✓” 選擇)：

1. 中藥房名稱：

中文 _____ 葡文 _____

准照編號 _____

2. 申請事項：

臨時性關閉 (請填寫第 3-4 點)

永久性關閉

3. 臨時性關閉的原因及期間：

4. 臨時性關閉期間的聯絡方法：

地址 _____

電話 _____ 傳真 _____

二、遞交文件清單：

臨時性關閉申請：

- 填妥的“中藥房”臨時性關閉 / 永久性關閉申請表格⁽¹⁾；
- 支持臨時性關閉原因的證明文件；
- 剩餘中藥的清單、處理方法及其支持文件(如退貨單據或送交衛生局藥物事務廳銷毀的證明)；
- 中藥房准照及登記表正本。

申請人簽署： _____

永久性關閉申請：

1. 填妥的“中藥房”臨時性關閉 / 永久性關閉申請表格⁽¹⁾；
2. 東主聲明結束商號的聲明書⁽²⁾⁽³⁾；
3. 剩餘中藥的清單、處理方法及其支持文件(如退貨單據或送交衛生局藥物事務廳銷毀的證明)；
4. 中藥房准照及登記表正本。

《收集個人資料的聲明》

1. 在申請表格內所提供的個人和其他有關的資料，是供辦理中藥房臨時性關閉/永久性關閉申請及登記之用。為此目的，衛生局藥物事務廳將按照十一月十四日第 53/94/M 號法令及第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定處理此等資料。倘若沒有提供齊備及正確的資料，申請將不獲辦理。
2. 倘在履行法定義務所需時，有關的資料亦有可能被轉交予警察當局、司法機關及其他有權限的實體。
3. 申請人有權以書面依法申請查閱、更正或更新所提供的個人和其他有關的資料。

茲聲明，本人在申請表內所提供的資料及附同的文件全部屬實，並聲明已經閱讀及明白上述《收集個人資料的聲明》。

日期：____年____月____日

中藥房東主簽署及蓋章

(倘為法人：由有效代表公司之行政管理成員簽署及蓋章)

附註：

- (1) 申請表格可於衛生局藥物事務廳免費索取或於衛生局網頁(<http://www.ssm.gov.mo>)下載；
- (2) 倘中藥房東主為法人，有關文件由有效代表公司的行政管理成員簽署；
- (3) 聲明書須載明中藥房結束營運的日期。