

# DR-11 “藥行” 設置期限延長申請表格

## 一、藥行資料：

1. 藥行名稱：中文 _____ 葡文 _____ 准照編號(倘有) _____
2. 藥行地址：中文 _____ _____ 葡文 _____ _____
3. 設置藥行的原因 (請以 “✓” 選擇)： <input type="checkbox"/> 新准照申請 <input type="checkbox"/> 搬遷申請 <input type="checkbox"/> 設施改動申請
4. 延長設置期限的理由： _____ _____ _____ _____
5. 擬申請延長設置的期限： _____ _____

## 二、遞交文件清單：

1. <input type="checkbox"/> 填妥的“藥行”設置期限延長申請表格 <sup>(1)</sup> ；
2. <input type="checkbox"/> 延長設置期限的證明文件(倘適用)。

《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，是供辦理藥行設置期限延長申請及登記之用。為此目的，藥物事務廳將按照經三月二十五日第 20/91/M 號法令修改之九月十九日第 58/90/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

申請人簽署及蓋章

(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。