

FI-10 Requerimento de alteração das informações do licenciamento e do registo de Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos

A presento aos Serviços de Saúde os seguintes dados e documentos para requerer a alteração das informações do licenciamento ou/e do registo de Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos:

I. Dados da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos:

1. Nome da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos:

Em Chinês _____

Em Português _____

N.º de licença _____

2. Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos titular da autorização para a distribuição, importação e exportação de estupefacientes e substâncias psicotrópicas: Sim Não

II. Alteração das informações do licenciamento ou/e do registo (assinale com “✓” no quadrado e preencha no respectivo espaço as informações actualizadas):

1. Alteração das informações do licenciamento:

Nome da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos

Em Chinês _____

Em Português _____

Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos que se mantenha a autorização para a distribuição, importação e exportação de estupefacientes e substâncias psicotrópicas (se aplicável): Sim Não

2. Alteração das informações do registo:

N.º de telefone _____

N.º de fax _____

Dados de identificação do proprietário⁽¹⁾⁽²⁾ _____

III. Documentos a entregar:

Para uma execução favorável do procedimento do requerimento e minimização do atraso, o requerente deve entregar todos os documentos necessários e assinalar com “✓” no quadrado relativo à entrega de documentos:

1. Para a alteração do nome da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos:
 - Requerimento de alteração das informações do licenciamento e do registo de Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos, devidamente preenchido ⁽³⁾ ;
 - Desenho do modelo de letreiro da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos ⁽⁴⁾ ;
 - Cópia da Declaração actualizada de Contribuição Industrial (M/1) emitida pela Direcção dos Serviços de Finanças ⁽⁵⁾ .
2. Para o pedido de alteração do n.º de telefone ou/e do fax da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos, deve apresentar apenas o Requerimento de alteração das informações do licenciamento e do registo de Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos, devidamente preenchido ⁽³⁾ .
3. Para a alteração dos dados de identificação do proprietário da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos ⁽¹⁾⁽²⁾ :
 - Requerimento de alteração das informações do licenciamento e do registo de Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos, devidamente preenchido ⁽³⁾ ;
 - Cópia autenticada do documento de identificação actualizado ou exibição do original do mesmo (para efeitos de verificação e autenticação pelo Departamento de Assuntos Farmacêuticos dos Serviços de Saúde).

Declaração de Recolha de Dados Pessoais

- 1) Todos os dados e informações apresentados por V. Exa. para este requerimento serão usados apenas para finalidade do vosso requerimento e devido registo. Assim, os respectivos dados serão tratados pelo Departamento dos Assuntos Farmacêuticos de acordo com o Decreto-Lei n.º 58/90/M, de 19 de Setembro, com redacção do Decreto-Lei n.º 20/91/M, de 25 de Março, e a Lei da Protecção dos Dados Pessoais. Em caso de não entregar todos os dados correctos, o requerimento não será aceite.
- 2) Quando for necessário o cumprimento das respectivas obrigações legais, os dados relativos serão provavelmente transmitidos para a autoridade de polícia, órgão judicial e outras entidades competentes.
- 3) V. Exa. tem direito de requerer por escrito o acesso, a rectificação ou a actualização dos dados e outras informações apresentadas.

Declaro que todos os dados apresentados e documentos anexos ao requerimento são verdadeiros, tendo lido e compreendido a referida “Declaração de Recolha de Dados Pessoais”.

Data: _____ Ano _____ Mês _____ Dia _____

Assinatura do requerente e carimbo

(Caso seja pessoa colectiva, deve ser assinado pelo administrador legal representante da empresa com carimbo)

Notas:

- (1) Refere-se ao documento de identificação da pessoa coletiva na qualidade de administrador caso o proprietário da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos seja pessoa coletiva;**
- (2) Caso seja detentor de outro alvará de estabelecimento de actividade farmacêutica, necessita a entrega da lista dos estabelecimentos;**
- (3) O referido requerimento está disponível para o levantamento no Departamento dos Assuntos Farmacêuticos e para o descarregamento no Website dos Serviços de Saúde <http://www.ssm.gov.mo>;**
- (4) Depois de ser autorizado o pedido de alteração do nome da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos, deve-se actualizar o letreiro da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos de acordo com o modelo de letreiro aprovado, apresentando ao Departamento de Assuntos Farmacêuticos dos Serviços de Saúde a respectiva fotografia;**
- (5) Pode suplementar a cópia da Declaração actualizada de Contribuição Industrial (M/1) emitida pela Direcção dos Serviços de Finanças depois de ser autorizado o pedido de actualização do nome da Firma de importação, exportação e venda por grosso de produtos farmacêuticos.**