დანართი №3

**სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული სამკურნალო საშუალებების იმპორტისა და ექსპორტის სანებართვო მოწმობის ფორმა**



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(გამცემი ორგანო)**

სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული სამკურნალო საშუალებების იმპორტის ან ექსპორტის სანებართვო მოწმობა №000000

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| განმცხადებელი იმპორტიორი/ექსპორტიორი  ----------------------------------  ----------------------------------  საიდენტიფიკაციო ნომერი  ----------------------------------  იურიდიული მისამართი ---------------  ----------------------------------------------  ფაქტობრივი მისამართი ----------------  ---------------------------------------------- | | | მიმღები/ მომწოდებელი --------  მისამართი ---------------------  -------------------------------  ---------------------------––-  ––––––––––––––------------  მიმღები /მომწოდებელი  ქვეყანა---------------------  –---------------------------- | | საქონლის დანიშნულება ----------------  ----------------------------------------------  ანგარიშ-ფაქტურის (ინვოისი), ან სხვა საანგარიშსწორებო დოკუმენტის  № და თარიღი  -------------------------------------------  -------------------------------------------  წინასწარი შეთანხმების დოკუმენტის  № და გაცემის თარიღი  --------------------------------------------  ---------------------------------------------  --------------------------------------------- | | |
| რიგითი  № | სამკურნალო საშუალების დასახელება | ათვლის ერთეული | რაოდენობა | სერია | | მწარმოებელი ქვეყანა | მწარმოებელი |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |

**ნებართვის გაცემის საფუძველი------------------------------------------**

**სანებართვო მოწმობის მოქმედების ვადა** „-----“ ------------ **20** წ.

**უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა**

**---------------------------**

**ბ.ა.**