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.**