[ ]  **Demande d’exportation de médicaments pouvant être destinés à l’exécution d’êtres humains.**

[ ]  **Demande d’autorisation de faire le commerce à l’étranger de médicaments pouvant être destinés à l’exécution d’êtres humains.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Exportateur | Importateur |
| Raison sociale de la société | …… | …… |
| Rue / N° | …… | …… |
| NPA / Localité | …… | …… |
| Pays | …… | …… |
| Personne à contacter | …… | …… |
| Téléphone  | …… | …… |
| Courriel | …… | …… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Préparation  | …… | Quantité  | …… |
| Substance (CASRN) | …… | Quantité | …… |
|  | …… |  | …… |
|  | …… |  | …… |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Utilisation prévue | …… |

|  |
| --- |
| [ ]  Attestation :Le requérant confirme, comme l’exige l’art. 50, al. 3, let. a OAMéd, que sur la base des vérifications effectuées, rien n’indique que les médicaments concernés seront utilisés pour l’exécution d’êtres humains. |

|  |
| --- |
| [ ]  Utilisation finale :La déclaration de l’utilisateur final ci-jointe se rapporte à la livraison envisagée. |

|  |
| --- |
| [ ]  Attestation :Le requérant confirme avoir obtenu l’autorisation requise pour l’exportation de médicaments au sens de la section 2 de l’OAMéd : Autorisation d’importation, de commerce de gros et d’exportation ou l’autorisation requise pour faire le commerce à l’étranger de médicaments au sens de la section 3 de l’OAMéd : Autorisation de faire le commerce à l’étranger. |

|  |  |
| --- | --- |
| Par votre signature, vous attestez que toutes les informations qui figurent sur ce formulaire sont véridiques.Signature originale du responsable techniqueNom en lettres majuscules : …… | Timbre de l’entrepriseLieu, date: …… |

|  |
| --- |
| **Demande à adresser à :** |
| Swissmedic, Division Stupéfiants, Hallerstrasse 7, 3012 Berne |
|  |