Nullmeldung

JARE 2024

Firma	
Strasse	
PLZ	
Ort	
GLN-Code	
Telefonnummer	
E-mail	

	Titel	Vorname	Nachname
Verantwortliche Person			
	Titel	Vorname	Nachname
Ansprechperson			

Grund der Nullmeldung - bitte ankreuzen:

- ☐ Kein Lager / keine Warenbewegungen / keine Herstellung / keine Synthese
- ☐ JARE wird über einen anderen operativen Standort gemeldet
- ☐ Handel im Ausland
- ☐ Sonstiges, bitte erläutern……..

Datum	
Unterschrift	

Wir bitten Sie das **elektronisch signierte Formular ausschliesslich per E-Mail** zu senden:

jare@swissmedic.ch