|  |
| --- |
| **Formulaire de demande d’autorisation d’importation ou d’exportation de stupéfiants et/ou de substances psychotropes** |
| * **IMPORTATION**
 | * **EXPORTATION**
 |
| **Numéro d’autorisation annuelle/numéro d’immatriculation** : |
| **Importateur** (adresse complète) | **Exportateur** (adresse complète) |
| **Code****ministériel**(si d’application) | **Quantité** | **Description des produits (forme, nom, dose)**(maximum quinze stupéfiants ou substances psychotropes par demande, des lignes peuvent être ajoutées si nécessaire)[[1]](#footnote-1) | **Quantité + nom de base anhydre** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| * **Pour ré-export**
* **Destiné au marché Belge**
* **IMP (Investigational Medicinal Product)**
* **Autres (spécifiez) :**
 | * **Réactifs/standard(s) de référence pour la recherche :**
 |
| **Date de la demande :** |  |
| **Personne responsable ou pharmacien :** | Nom et signature :Numéro de téléphone :E-mail : |

1. Pas d’application pour une demande de standards de référence. Si nécessaire, une liste peut être jointe en annexe. [↑](#footnote-ref-1)