|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulaire de demande d’autorisation d’importation ou d’exportation de stupéfiants ou psychotropes** | | | | | | |
| * **IMPORT** | | | * **EXPORT** | | | |
| **Numéro d’autorisation annuelle / Numéro d’immatriculation**: | | | | | | |
| **Importateur** (adresse complète): | | | | **Exportateur** (adresse complète): | | |
| **Code ministériel** (si existant) | **Quantité** | **Nom complet du/des produit(s)**  **(nom + forme +dosage)**  (max. 10 psychotropes ou stupéfiants par demande)[[1]](#footnote-1) | | | | **Nom de substance et quantité totale en base anhydre** |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| * **Pour re-export** * **Marché Belge** * **IMP (Investigational Medicinal Product)** * **Autres (remarques):** | | | | | * **Réactif(s)/Standard(s) de référence pour la recherche, à savoir:** | |
| **Date de la demande:** | |  | | | | |
| **Responsable ou son suppléant:** | | Nom et signature:  Numéro de téléphone:  E-mail: | | | | |

1. N’est pas d’application pour une demande de standards de référence. Dans ce cas, une liste peut être jointe en annexe. [↑](#footnote-ref-1)