

Réf. : DE RD PS AS/ 06 Edition : 02 Date d'application : 30/01/2025 Page : 1/1	RECEPTION / DELIVRANCE AUTORISATION SPECIFIQUE POUR L'IMPORTATION DES ECHANTILLONS DES COMPLEMENTES ALIMENTAIRES OU DES DENREES POUR ALIMENTATION PARTICULIERE DESTINES A L'EVALUATION EN VUE DE L'ENREGISTREMENT	Agence Marocaine du Médicament et des Produits de Santé
---	---	--

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR :				
ETABLISSEMENT DEMANDEUR	NOM DE MARQUE	NOM COMMERCIAL	DESIGNATION	FABRICANT

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION :		
N° de réception :		
PIECES DU DOSSIER	1	OBSERVATIONS
1- Demande d'autorisation 'importation des échantillons des compléments alimentaires ou des denrées pour alimentation particulières destinés à l'évaluation en vue de l'enregistrement, signées et-cachetée par le représentant légal de l'établissement demandeur ;	☐	
2- Copie du Registre de Commerce de l'établissement marocain :	☐	
3- La liste des échantillons de Compléments alimentaire ou de denrées pour alimentation particulière concernés sous forme d'un tableau Excel avec les informations suivantes : Nom de marque / Nom Commercial/Références / Quantité importé / Nom et adresse du Fabricant / Nom et adresse du fournisseur /Date de péremption	☐	
5- Déclaration sur l'honneur que ces échantillons de compléments alimentaires ou de denrées pour alimentation particuliers importés seront utilisés exclusivement pour l'évaluation en vue de l'enregistrement ;	☐	
6- Facture pro-forma ;	☐	

NB : - Cette Autorisation est valable pour une seule importation

REPRESENTANT LEGAL DE L'ETABLISSEMENT DEMANDEUR		UNITE DE RECEPTION DES MEDICAMENTS ET DES PRODUITS DE SANTE	
Date :/...../.....	Signature et cachet nominatif : (Nom, Prénom et Qualité)	☐ Dossier recevable ☐ Dossier irrecevable	Signature : Date:/...../.....