

Réf. : DE RD CM / 03 Edition : 04 Date d'application : 30/01/2025 Page : 1/1	ENREGISTREMENT MISE A JOUR DU CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT D'UN PRODUIT COSMETIQUE ET D'HYGIENE CORPORELLE	Agence Marocaine du Médicament et des Produits de Santé
--	--	--

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR			
ETABLISSEMENT DEMANDEUR	NATURE DU PRODUIT	NOM DE MARQUE	NOM, FORME ET PRESENTATION
	☐ Cosmétique ☐ Hygiène corporelle		
STATUT DU PRODUIT		TYPE DE VARIATION MAJEURE	
☐ Importé produit fini (ImF) ☐ Importé en vrac conditionné au Maroc (ImV) ☐ Fabriqué localement (FL) ☐ Façonné à l'étranger (FE)		☐ Changement du nom commercial du produit ☐ Changement affectant le commettant ☐ Changement du fabricant ☐ Changement affectant la composition du produit ☐ Changement de l'emballage primaire et/ou secondaire ☐ Changement des mentions légales sur l'étiquetage et/ou l'emballage ☐ Changement de la durée de conservation ou PAO	

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION :		
		DOSSIER N° :.....
PIECES DU DOSSIER D'ENREGISTREMENT		OBSERVATIONS
I- FORMAT PAPIER		
1-Lettre de demande renseignant sur la nature de la variation datée, cachetée et signée par le représentant légal et adressée au Ministre de la Santé ;	☐	
2-Fiche signalétique dûment remplie et signée par le représentant légal conformément au modèle défini à l'annexe C en deux exemplaires format papier et électronique ;	☐	
3- Copie du certificat d'enregistrement valide ;	☐	
4-Accusé de dépôt de la lettre de notification en cas de changement de formule auprès du centre anti-poison ;	☐	
5-Photographie en couleur et une maquette du modèle vente d'une des références pour la même gamme avant et après modification ;	☐	
6-Certificat de vente libre ou autorisation de mise en vente dans le pays d'origine actualisée visée par les autorités de tutelle ;	☐	
II- FORMAT ELECTRONIQUE		
Clé USB comportant les fichiers numérotés et clairement identifiés.	☐	

NB : la copie de la quittance de paiement de la rémunération du service rendu par la AMMPS, sera transmise avec le fond du dossier conformément à la réglementation en vigueur.

ETABLISSEMENT DEMANDEUR (Représentant légal)	ENREGISTREMENT DES MEDICAMENTS ET PRODUITS DE SANTE	
Date :/...../..... Signature et cachet :	☐ Dossier recevable ☐ Dossier irrecevable	Signature :