

Agence Marocaine du Médicament et des Produits de Santé	RECEPTION - DELIVRANCE FORMULAIRE DEPOT DES DEMANDES DE TRANSFERT DE TITULARITE DES ARTICLES DE PUERICULTURE	Réf. : DE RD AP / 05 Edition : 02 Date : 30-01-2025 Page : 1 / 1
---	---	---

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR	
Désignation de l'Article de Puériculture	
N° de lot ou N° de référence	
Nom de l'Etablissement demandeur	
Marque	
Fabricant	

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	N° de réception :
PIECES FOURNIES ELECTRONIQUEMENT	Observations
Lettre de demande de Transfert de Titularité du Certificat d'Homologation (signée et cachetée par le responsable légal de l'établissement future de l'homologation)	☐
Copie de récépissé du règlement des frais d'Homologation par l'établissement futur demandant bénéficiaire du Transfert de Titularité d'Homologation de l'Article de Puériculture objet de la demande	☐
Accord du transfert de titularité daté, signé et cacheté par le représentant légal de l'établissement titulaire D'Homologation de l'Article de Puériculture objet de la demande ;	☐
Accord du transfert de titularité d'Homologation de l'Article de Puériculture objet de la demande daté, signé et cacheté par le représentant légal de l'établissement futur ;	☐
Déclaration de transfert de titularité datée, signée et cachetée par le fabricant ;	☐
Projet du nouveau conditionnement primaire de l'Article de Puériculture objet de la demande, daté, signé et cacheté par le fabricant et l'établissement futur.	☐

REPRESENTANT LEGAL DE L'ETABLISSEMENT DEMANDEUR	RECEPTION DES DEMANDES D'ENREGISTREMENT DES MEDICAMENTS ET DES PRODUITS DE SANTE	
Date : / / Signature & Cachet :	☐ Dossier Recevable ☐ Dossier Non Recevable	Signature : Date : / /