

Autorisation de dédouanement des échantillons destinés à l'Enregistrement

Nom et prénom :

Nom de la Société

Adresse :

Tel /Fax :

N° et date de la facture :

DCI/Forme/Dosage Conditionnement	Nom commercial	Quantités	N° de lot	Date de péremption

توقيع الصيدلي المدير التقني

توقيع المدير