|  |
| --- |
| **Aanvraagformulier in- of uitvoervergunning van verdovende middelen of psychotrope stoffen** |
| * **INVOER**
 | * **UITVOER**
 |
| **Nummer jaarlijkse vergunning / stamboeknummer**: |
| **Invoerder** (volledig adres): | **Uitvoerder** (volledig adres): |
| **Ministriële code** (indien bestaand)  | **Hoeveelheid** | **Beschrijving goederen (vorm, naam, dosis)**(max. 10 psychotrope of verdovende middelen per aanvraag)[[1]](#footnote-1) | **Hoeveelheid + naam watervrije base** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| * **Voor wederuitvoer**
* **Bestemd voor de Belgische markt**
* **IMP (Investigational Medicinal Product)**
* **Andere (specifieer):**
 | * **Reagentia/Referentiestandaard(en) voor onderzoek, nl.:**
 |
| **Datum aanvraag:** |  |
| **Verantwoordelijke of plaatsvervanger:** | Naam en handtekening:Telefoonnummer:Email: |

1. Niet van toepassing in het geval van een aanvraag voor referentiestandaarden. Indien nodig kan een lijst in bijlage worden toegevoegd. [↑](#footnote-ref-1)