Søknad om innførsel av narkotika og psykotrope stoffer

Søknaden sendes til:

narkotikasertifikater@legemiddelverket.no

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Importør | | |
| Navn på virksomhet | | Organisasjonsnummer |
|  | |  |
| Besøksadresse | Postnummer- og sted | |
|  |
| Lager | | |
| Navn på virksomhet | | |

|  |
| --- |
| Eksportør |
| Navn på virksomhet |
|  |
| Besøksadresse |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Preparat/legemiddelform/styrke | Pakningsstørrelse | Antall  pakninger | Mengde base | Substans |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totalt:** | | |  |

*Obs! Søknaden kan maksimalt omfatte seks preparater og kun én substans.*

|  |
| --- |
| Øvrig informasjon |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Underskrift | | |
| Dato | Kontaktperson | Underskrift |
|  |  |  |