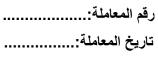
الجمهورية العربية السورية وزارة الصحة مديرية مراكز خدمة المواطن مركز خدمة المواطن التخصصي الأول





إلى مديرية مراكز خدمة المواطن استمارة موافقة إجازة استيراد

		المطلوب	يرجى تحديد نوع المنتج
منتجات أخ <i>رى</i> Other products	کواشف مخبریة Reagent	مستهلکات طبیة Consumable	تجهيزات طبية Equipment
تاريخ الإجازة/ا	date Import licens	se	رقم إجازة الإستيراد
تاريخ الطلبية/الفاتورة//الفاتورة	Order\inv	oice	رقم الطلبية/الفاتورة:

بيانات الشركة المصنعة والوكيل المحلي/ Manufacturer and the local agent Information.

بيانات الوكيل المحلي Local agent data	بيانات الشركة المصنعة /Manufacturer Data	
اسم الشركة:		اسم الشركة:
رقم السجل التجاري:		بلد المنشأ:
صادر عن أمانة السجل التجاري:		رقم التسجيل:
تاريخ الإصدار:		تاريخ التسجيل:
		تاريخ الانتهاء:

اسم موظف المكتب الأمامي التوقيع :

الاسم الثلاثي لمقدم الطلب التوقيع بصحة المعلومات والمرفقات والختم

رقم الهاتف:

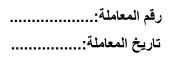
رقم الجوال:

رقم الفاكس

البريد الالكتروني

الجمهورية العربية السورية وزارة الصحة مديرية مراكز خدمة المواطن مركز خدمة المواطن التخصصي الأول





• الأوراق المطلوبة من الممثل المحلي أو المفوض عنه لمعاملة إجازة الاستيراد:

صورة	الأوراق المطلوبة
	 كتاب تفويض للشخص المفوض بتسيير أمور المعاملة من قبل الشركة المحلية ممهور بختم حي للشركة.
	٢. الهوية الشخصية للمفوض أو صاحب الشركة في حال كونه القائم بالمعاملة
	 سورة واضحة عن شهادة البيع الحر free sale سارية الصلاحية تؤشر عليها البنود الواردة بالفاتورة مع ترقيمها.
	٤. وثيقة تسجيل الشركة سارية الصلاحية.
	 وثيقة تسجيل المنتجات سارية الصلاحية.
	 آ. نسختان عن الفاتورة المبدئية (الصورة أو الأصل) ممهورة بختم الاقتصاد على كامل صفحات الفاتورة المبدئية
	 ل. في حال كانت الجهة المورد لها والواردة على الفاتورة تختلف عن الممثل المحلي الوارد اسمه على وثانق التسجيل يطلب كتاب تفويض من الممثل المحلي للشخص الوارد اسمه على الإجازة يحدد فيه رقم الفاتورة التجارية المبدئية ورقم إجازة الاستيراد وتاريخها مع الختم والتوقيع.
	 استمارة الموافقة على إجازة.