

Заява
про державну реєстрацію (перереєстрацію)
медичної техніки та виробів медичного призначення

Назва медичного виробу <i>(українською та англійською мовою), номер згідно з каталогом</i>	
Найменування заявника <i>(країна реєстрації заявника, адреса, телефон, телефакс, електронна адреса)</i>	
Найменування виробника <i>(країна реєстрації виробника, адреса, телефон, телефакс, електронна адреса)</i>	
Клас безпеки медичних виробів <i>залежно від ступеня потенційного ризику застосування</i>	
Код згідно з УКТЗЕД	

Декларація відповідності об'єкта реєстрації визначеним в Україні вимогам щодо його якості та безпеки для здоров'я людини:

Цим підтверджую, що заявлена мною продукція відповідає показникам якості та безпеки, представленим у супровідній документації, та вимогам законодавства України щодо якості та безпеки для здоров'я людини та навколишнього середовища.

З порядком проведення державної реєстрації ознайомлений. Несу повну відповідальність за достовірність інформації в поданих матеріалах.

(Посада)

(Підпис)

(ПІБ)

“ ____ ” _____ 200__ рік

М.П.