Certificado de Notificação nº xxx/xxxx

Certifico que a empresa xxxxxxxxx, CNPJ xxxxxxxxxx, situada no endereço xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, CEP: xxxxx-xxx, é detentora da notificação do medicamento indicada abaixo, cadastrada no banco de dados da Anvisa, e que o fabrica de acordo com as leis vigentes no Brasil, tendo a sua venda livre autorizada em todo o Território Nacional.

O fabricante do medicamento informado abaixo tem Certificado de Boas Práticas de Fabricação emitido pela Anvisa para a forma farmacêutica do produto a ser exportado.

Este documento é concedido específica e exclusivamente para a EXPORTAÇÃO do produto ao(s) país(es) xxxxxxx, com as características abaixo discriminadas, não sendo válida a sua utilização para outros fins.

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominação Genérica** |  |
| **Categoria** |  |
| **Forma Farmacêutica** |  |
| **Apresentação** |  |
| **Prazo de Validade**  |  |
| **Número AFE** |  |
| **Data da Notificação** |  |
| **Vencimento da Notificação** |  |
| **Detentor da Notificação (Endereço)** |  |
| **Fabricante (Endereço)** |  |

A situação da notificação pode ser consultada no seguinte endereço eletrônico:

https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/relatorios/relatorio.asp

Para a consulta deve ser usado o navegador Edge no modo Internet Explorer.

Gerência-Geral de Medicamentos

GGMED/DIRE2/ANVISA