Exmo. (a) Sr. (a)

Diretor (a) Regional da Saúde

**REGISTO PRÉVIO DE LOCAIS DE VENDA DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A RECEITA MÉDICA (MNSRM)**

Decreto-Lei nº 134/2005, de 16 de agosto, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei nº 238/2007, de 19 de junho e Portaria nº 827/2005, de 14 de setembro

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO**  **(a preencher pelo requerente)** | | | | | | | | |
| **Propriedade (Identificação da pessoa singular ou coletiva que pretende registar o Local de Venda de Medicamentos Não Sujeitos a Receita Médica - MNSRM)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Dados de Identificação do Local (morada)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Código Postal** | | | | | **Telefone** | | **Fax** | **E-mail** |
|  | **-** |  |  | |  | |  |  |
| **Designação a dar ao Local** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Identificação do Responsável Técnico, incluindo o exercício de funções noutro Local de Venda de MNSRM (identificação, categoria profissional)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Nº da Cédula Profissional do Responsável Técnico/categoria profissional** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **N.º Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade do requerente** | | | | **N.º de Identificação Fiscal do requerente** | | **N.º identificação de pessoa coletiva/ N.º Identificação fiscal de pessoal coletiva (no caso de pessoa coletiva)** | | |
|  | | | |  | |  | | |

Vem por este meio solicitar a Vexa o registo prévio do Local de Venda de Medicamentos não Sujeitos a Receita Médica (MNSRM), acima identificado, ao abrigo do disposto no Decreto-Lei nº 134/2005, de 16 de agosto, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei nº 238/2007, de 19 de junho e Portaria nº 827/2005, de 14 de setembro

Pede deferimento,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **de** |  | **de** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A APRESENTAR/INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
|  |
| **O Pedido de Registo Prévio de Local de Venda de MNSRM deve ser acompanhado dos seguintes documentos:**   * “Cláusulas de Adesão ao Sistema de Exercício da Atividade de Venda de Medicamentos Não Sujeitos a Receita Médica”, devidamente datadas e assinadas pelo requerente * Elementos identificativos e profissionais do Responsável Técnico (ex: cédula profissional ou outro documento comprovativo das respetivas habilitações) * Taxa de € 1.000 para o registo prévio e atribuição do respetivo número (cheque à ordem da DROT ou transferência bancária para o IBAN da DROT: PT50 0018 0008 0693 0977 0206 8)   **Outras informações:**   * A informação facultada não dispensa a consulta atenta da legislação aplicável (Decreto-Lei nº 134/2005, de 16 de agosto, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei nº 238/2007, de 19 de junho e Portaria nº 827/2005, de 14 de setembro) |

Modelo UPS nº10

Modelo atualizado a 07-07-2017