

[em papel timbrado da empresa]

DECLARAÇÃO

A «**designação_social_empresa**», pessoa colectiva n.º «**NIPC**», com sede social em «**morada_da_sede_social**», declara que a pessoa responsável pela notificação na aplicação disponibilizada pelo INFARMED dos dados referentes à taxa de comercialização de medicamentos, prevista no Decreto-Lei n.º 282/965, de 26 de Outubro, é «**nome_completo_do(a)_responsável**» com o endereço de e-mail «**endereço_de_e-mail**»

Local e data.

Nome(s) e Assinatura(s) (1)

(1) – Por quem tenha poderes para obrigar a empresa.