

**GUIA PARA PAGAMENTO DE TAXA SOBRE PREPARAÇÕES E SUBSTÂNCIAS À BASE DA PLANTA DA CANÁBIS
PARA FINS MEDICINAIS e outros atos Pós-Registo
(Decreto-Lei nº 8/2019, de 15 de janeiro)**

(Leia atentamente as instruções no verso antes do preenchimento)

1. Identificação do requerente:

DENOM. SOCIAL:	NIF:
SEDE SOCIAL:	

2. Identificação do(s) acto(s) requerido(s):

Acto Requerido:	Descrição:	Custo	Total	
		Unitário	Quant.	Valor
Artigo 16.º, n.º 1, alínea a)	Pedido de ACM (Autorização de Colocação no Mercado)	1.800,00		
Artigo 16.º, n.º 1, alínea b)	Pedido de renovação de ACM (Autorização de Colocação no Mercado)	1.000,00		
Artigo 16.º, n.º 1, alínea c)	Pedido de alteração à ACM (Autorização de Colocação no Mercado)	500,00		

3. Identificação da(s) preparações(s) e/ou substâncias para a(s) qual(is) é/são requerido(s) o(s) acto(s):

Acto requerido	Nome do produto	Forma farmacêutica	Dosagem

4. Identificação do pagamento:

TRANSFERE do NIB de origem n.º _____, a quantia de _____, para o NIB de destino: **07810112000000625042** da conta sediada no IGCP - Instituto de Gestão de Tesouraria e do Crédito Público, I.P., IBAN: **PT5007810112000000625042** SWIFT CODE: **IGCPPTPL** a favor do INFARMED – Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde, I.P., relativa ao pagamento dos serviços acima requeridos.

Por se tratar de uma operação isenta de IVA, esta Guia de Pagamento junto do respetivo comprovativo de pagamento, é válida como Recibo.

Assinatura e carimbo do requerente:

_____, ____ de _____ de _____

Instruções de preenchimento

0. Instruções Gerais:

Preencher todos os campos da Guia de Pagamento com letra legível.

No caso de preenchimento incompleto ou incorrecto, o pedido será considerado inválido.

Pagamentos superiores ou inferiores ao valor devido constituem igualmente preenchimento incorrecto.

1. Identificação do requerente:

Neste campo deverá ser sempre claramente identificado o requerente do acto.

2. Identificação do(s) acto(s) requerido(s):

Os actos requeridos devem ser assinalados na linha para o efeito segundo a descrição presente.

O valor total é o produto da multiplicação do custo unitário pela quantidade de actos indicada.

3. Identificação da(s) preparações(s) e/ou substâncias para a(s) qual(is) é/são requerido(s) o(s) acto(s):

Na coluna "Acto requerido" deve indicar o acto assinalado no ponto 2..

Nas restantes colunas devem ser identificadas as preparações e/ou substâncias pretendidas, devendo ser sempre identificadas pelo nome do produto, forma farmacêutica e dosagem.

Sendo necessário, anexe-se listagem.

4. Identificação do pagamento:

Neste campo deve ser preenchido o NIB de Origem e a quantia a pagar por transferência bancária.

O original da Guia de Pagamento acompanhada do respetivo comprovativo de pagamento deverá instruir o processo de submissão.

Por se tratar de uma operação isenta de IVA, esta Guia de Pagamento junto do respetivo comprovativo de pagamento, é válida como Recibo.