

一、藥行資料：

1. 藥行名稱：中文 _____ 葡文 _____ 准照編號(倘有) _____
2. 藥行地址：中文 _____ _____ 葡文 _____ _____
3. 設置藥行的原因 (請以“√”選擇)： <input type="checkbox"/> 新准照申請 <input type="checkbox"/> 搬遷申請 <input type="checkbox"/> 設施改動申請
4. 延長設置期限的理由： _____ _____ _____ _____
5. 擬申請延長設置的期限： _____ _____

二、遞交文件清單：

1. <input type="checkbox"/> 填妥的“藥行”設置期限延長申請表格 ⁽¹⁾ ；
2. <input type="checkbox"/> 延長設置期限的證明文件(倘適用)。

《收集個人資料的聲明》

- 1) 在申請表格內所提供的個人和其他有關的資料，是供辦理藥行設置期限延長申請及登記之用。為此目的，准照及稽查廳將按照經三月二十五日第 20/91/M 號法令修改之九月十九日第 58/90/M 號法令及第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定處理此等資料。倘若沒有提供齊備及正確的資料，申請將不獲辦理。
- 2) 倘在履行法定義務所需時，有關的資料亦有可能被轉交予警察當局、司法機關及其他有權限的實體。
- 3) 申請人有權以書面依法申請查閱、更正或更新所提供的個人和其他有關的資料。

茲聲明，本人在申請表內所提供的資料及附同的文件全部屬實，並聲明已經閱讀及明白上述《收集個人資料的聲明》。

日期：____年____月____日 _____

申請人簽署及蓋章

(倘為法人：由有效代表公司之行政管理成員簽署及蓋章)

附註：

(1) 申請表格可於藥物監督管理局准照及稽查廳免費索取或於藥物監督管理局網頁(<http://www.isaf.gov.mo>)下載。