

Pedido de alteração de gerente ou nomeação de novo administrador

- Fábrica de medicamentos da medicina tradicional chinesa
- Farmácia chinesa
- Estabelecimento que exerça a actividade de importação, exportação e venda por grosso de produtos usados na medicina tradicional chinesa

Assinale com o sinal 「✓」 no campo adequado

Dados do(a) requerente (pessoa colectiva)		
Nome da firma em chinês	Nome da firma em português	N.º de registo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicílio da pessoa colectiva		
<input type="text"/>		
Forma de assinatura da pessoa colectiva		
<input type="text"/>		
Dados do estabelecimento ¹		
Nome em chinês	Nome em português	N.º da licença/licença provisória
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Endereço em chinês		
<input type="text"/>		
Endereço em português		
<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Dados do gerente alterado (Preencha a página complementar II)	<input type="checkbox"/> Dados do novo administrador nomeado (Preencha página complementar III)	
<input type="checkbox"/> Substituição de gerente	<input type="checkbox"/> Substituição de administradores	
<input type="checkbox"/> Adição de gerente	<input type="checkbox"/> Adição de administradores	
Motivo da alteração de gerente _____	Motivo da nomeação de novo administrador _____	
_____	_____	
_____	_____	

Assinatura do(a) requerente/representante: _____

Declaração de recolha de dados pessoais

Nos termos da Lei n.º 8/2005 (Lei da Protecção de Dados Pessoais):

- Os dados pessoais e outras informações relevantes prestados neste formulário, bem como os documentos entregues, são apenas tratados com finalidades relativas ao presente requerimento.
- Os dados acima apresentados podem ser utilizados para efeitos de estatística e estudo, contudo, as estatísticas obtidas e o resultado de estudo não serão publicados na forma em que os dados pessoais possam ser identificados.
- Em cumprimento das obrigações legais, os dados acima referidos podem ser comunicados às autoridades policiais, aos órgãos judiciais ou a outras entidades competentes.
- Os titulares dos dados têm direito de acesso, rectificação ou actualização aos seus dados pessoais e outras informações relacionadas.

Declaração

- Li e entendi o conteúdo da “Declaração de Recolha de Dados Pessoais” acima mencionada, e declaro que todas as informações prestadas e documentos em anexo são verdadeiros.

Data**Assinatura do(a) requerente/representante e carimbo**^{1,2}

Dia / Mês / Ano

(assinatura conforme o documento de identificação)

Nota:

- Caso o requerente seja, ao mesmo tempo, o titular de licença de outro estabelecimento de actividade farmacêutica no âmbito da medicina tradicional chinesa (incluindo fábrica de medicamentos da medicina tradicional chinesa, estabelecimento que exerça a actividade de importação, exportação e venda por grosso de produtos usados na medicina tradicional chinesa ou da farmácia chinesa), deve preencher os devidos dados na página complementar I.
- Se delegar poderes ao representante, deve ser acompanhado de procuração e da cópia do documento de identificação do representante.
- Se o/a requerente for uma pessoa colectiva, o requerimento deve ser apresentado e assinado pelo gerente ou administrador com poder de assinar, colocando o carimbo da empresa no espaço reservado para assinatura.

Documentos acompanhados	Exclusivo ao Instituto para a Supervisão e Administração Farmacêutica
1. Documentos relativos ao/à requerente	
<input type="checkbox"/> Original do certidão de registo comercial emitida pela Conservatória dos Registos Comercial e de Bens Móveis (os estabelecimentos registados na Conservatória do Registo Predial estão dispensados de apresentação)	<input type="checkbox"/>
2. Documentos relativos ao novo gerente ou administrador nomeado	
<input type="checkbox"/> Cópia do documento de identificação	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Original do certificado de registo criminal (finalidade do pedido: pedido de licença da actividade farmacêutica no âmbito da medicina tradicional chinesa; pode ser solicitado nos quiosques de auto-atendimento da Direcção dos Serviços de Identificação (DSI) ou na página electrónica desse serviço, e o documento requerido será enviado directamente ao Instituto para a Supervisão e Administração Farmacêutica)	<input type="checkbox"/>
3. Taxa	
<input type="checkbox"/> Taxa da alteração de gerente ou nomeação de novo administrador (acrescido de 10% de imposto de selo, no montante total de MOP330.00)	<input type="checkbox"/>

Assinatura do(a) requerente/representante: _____

Página complementar I

(O requerente é titular de dados de outro estabelecimento de actividade farmacêutica no âmbito da medicina tradicional chinesa)

Fábrica de medicamentos da medicina tradicional chinesa

Nome do estabelecimento (chinês ou português)	N.º da licença	Endereço do estabelecimento (chinês ou português)

Farmácia chinesa

Nome do estabelecimento (chinês ou português)	N.º da licença	Endereço do estabelecimento (chinês ou português)

Estabelecimento que exerça a actividade de importação, exportação e venda por grosso de produtos usados na medicina tradicional chinesa

Nome do estabelecimento (chinês ou português)	N.º da licença	Endereço do estabelecimento (chinês ou português)

Assinatura do(a) requerente/representante: _____

Página complementar II
(Alteração dos dados de gerente)

Lista de gerentes adicionados

Nome	Documento de identificação	
	Tipo	N.º

Lista de gerentes que cessaram funções

Nome	Documento de identificação	
	Tipo	N.º

Assinatura do(a) requerente/representante: _____

Página complementar III
(Dados de novos administradores nomeados)

Lista de novos administradores

Nome	Documento de identificação	
	Tipo	N.º

Lista de administradores que cessaram funções

Nome	Documento de identificação	
	Tipo	N.º

Assinatura do(a) requerente/representante: _____