

澳門特別行政區政府
藥物监督管理局

場所設置/檢查期限延長申請表格

- 藥房
 中藥房¹
 藥行
- 藥物產品出入口及批發商號
 從事中藥進出口及批發業務的場所¹
 中藥製藥廠²

請在適當的空格內填上「✓」號

申請人資料			
<input type="checkbox"/> 自然人 姓名 _____		<input type="checkbox"/> 法人 名稱 _____	
身份證明文件 <input type="checkbox"/> 澳門永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 澳門非永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他，請指出 _____		登記編號 _____	
編號 _____			
申請場所資料			
中文名稱 _____		葡文名稱 _____	
設置/檢查場所的原因			
<input type="checkbox"/> 准照新申請		<input type="checkbox"/> 更改場所地址/搬遷	<input type="checkbox"/> 更改場所的間隔、設施或設備
場所設置/檢查期限延長的理由及提供倘有的證明文件： _____			
聯絡人資料			
姓名 _____	手提電話號碼 _____	傳真號碼(倘有) _____	電郵 _____
收集個人資料聲明			
根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定： 1. 在本表格內所提供的個人及其他有關資料，以及本申請所需遞交的文件，只供處理本申請的用途。 2. 上述資料有可能使用於統計及研究方面，但所得的統計數字及研究成果不會以能識別個人身份資料的形式公佈。 3. 基於履行法定義務，上述資料可能轉交予警察當局、司法機關或其他有權限實體。 4. 申請人有權依法申請查閱、更正或更新所提供的個人和其他有關的資料。			
本人聲明如下			
<input type="checkbox"/> 本人在申請表格內所提供的資料及附同文件全部屬實，並聲明已經閱讀及明白上述《收集個人資料聲明》。			
日期 _____年_____月_____日		申請人/受權人簽署 ³ _____ (須與身份證明文件上之簽名式樣相符)	

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

- ¹ 場所檢查須自接獲批准計劃通知書之日起計六個月內提出。如經申請人具理由的申請並獲許可後，得以上述相同期間延長一次。
² 場所檢查須自接獲批准計劃通知書之日起計一年內提出。如經申請人具理由的申請並獲許可後，得以上述相同期間延長一次。
³ 如申請人屬法人，須由具簽署權限的經理、行政管理機關成員或機關主要據位人作出申請及簽署。如委託受權人，須附同委託書及受權人的身份證明文件副本。