

**DEMANDE D'AUTORISATION OFFICIELLE D'IMPORTATION (A.O.I)
DE STUPEFIANTS ET DE PSYCHOTROPES**

APPLICATION FOR AN OFFICIAL AUTHORIZATION TO IMPORT
NARCOTICS AND PSYCHOTROPIC DRUGS

Timbre fiscal
Fiscal stamp

A Son Excellence, Monsieur le Ministre de la Santé Publique
To His Honourable, Minister of Public Health

Noms et Prénoms du Pharmacien importateur/Names and surnames of imported pharmacist

Fonction/Function :

Raison sociale et adresse de la structure importatrice/Name and address of importer structure

Sollicite l'autorisation d'importer/applies for an authorization

Nom commercial du produit sollicité / Brand name of the required product

Dénomination Commune Internationale (D.C.I) / International Non proprietary Name (INN) :

Quantité/Quantity :

Présentation/Presentation :

Forme / Form :

Dosage / Dosage

Raison sociale et adresse du laboratoire fabricant/Manufacture's name and address :

Raison sociale et adresse de l'exportateur (fournisseur) / Exporter's (supplier's) name and address :

Voie (sauf postale) / Route (except by post) :

Aérienne/Air

☐

Maritime/Sea

☐

Bureau des Douanes d'entrée/Custom's Office of entry

Dans l'attente d'une suite favorable à ma requête, veuillez agréer, Excellence, l'expression de
ma profonde gratitude./-

Expecting a positive decision,

Yours faithfully./-

Cachet/Stamp

Signature/Signature

Date/Date

--	--	--