

## SOLICITARE DE AVIZARE A MATERIALULUI PUBLICITAR PENTRU PMV

### PMV

Denumirea comercială a produsului	<input type="text"/>
Forma farmaceutică	<input type="text"/>
Substanța activă	<input type="text"/>
Concentrația	<input type="text"/>
Calea de administrare	<input type="text"/>
Speciile țintă	<input type="text"/>
Ambalaje	<input type="text"/>
Forma de prezentare a materialului publicitar	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> Hârtie
Canalul de comunicare a materialelor publicitare	<input type="text"/>

### Deținătorul autorizației de comercializare

Nume:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>

### Reprezentat legal pentru comunicare cu ICBMV

Nume:	<input type="text"/>
Numele companiei:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>
Țara:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>

DATA

SEMNĂTURA