Mẫu số 21

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM   
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
-------------**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Điều chỉnh Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược**

Kính gửi: ………………………………..

Tên cơ sở: ………….……………………….…………….……………………………

Trực thuộc (nếu là cơ sở trực thuộc) ………….……………………….…………….

Người phụ trách chuyên môn ………….……………………………………………

Số CCHN Dược ……………………Nơi cấp…………………Năm cấp ………..

Có giá trị đến (nếu có): …………….……………………….…………….…………

Người phụ trách về bảo đảm chất lượng…………….……………………….……

Số CCHN Dược …………………… Nơi cấp ……………… Năm cấp …………..

**Đã được cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược:**

- Loại hình cơ sở kinh doanh…………………………...…………….……………

- Phạm vi kinh doanh …………….……………………….…………….…………

- Địa điểm kinh doanh .…………….……………………… .…………….………

Nội dung xin điều chỉnh: .…………….………………...…………….…………

Chúng tôi xin cam kết tuân thủ đầy đủ các quy định của pháp luật có liên quan, chấp hành nghiêm sự chỉ đạo của Bộ Y tế/Sở Y tế.

Cơ sở xin gửi kèm theo đơn này các tài liệu đề nghị điều chỉnh giấy CNĐĐKKDD quy định tại Điều 32 của Nghị định số .../2017/NĐ-CP ngày .../.../2017 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật dược.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………….., ngày ……. tháng ……. năm ……..*  **Người đại diện trước pháp luật/Người được ủy quyền** *(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh và đóng dấu (nếu có))* |