**Mẫu số 01d**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

## Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

### Cấp lại Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh

### Kính gửi: ………[[1]](#footnote-2)……………

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

Trực thuộc (nếu là đơn vị phụ thuộc)

### Người phụ trách chuyên môn…..……………………năm sinh………………….

### Số CCHN Dược … Nơi cấp…… Năm cấp…….... Có giá trị đến (nếu có)…..…

Đã được cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh Số: ............. ngày cấp…

Địa điểm kinh doanh:……………………………………………………………

Loại hình kinh doanh:……………………………………………………………

Phạm vi kinh doanh:………………………………………………………………

Cơ sở chúng tôi đề nghị ………….cấp lại Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc cho cơ sở như sau:

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

Trực thuộc (nếu là đơn vị phụ thuộc)

Địa điểm kinh doanh:…………………………..……… Điện thoại …….……….

### Người phụ trách chuyên môn…..……………………năm sinh…………………

### Số CCHN Dược ……… Nơi cấp ……Năm cấp…….. …. Có giá trị đến:………

Loại hình kinh doanh:

Phạm vi kinh doanh:……………………………………………………………

Lý do đề nghị cấp lại:[[2]](#footnote-3)…………………………………………………………

Sau khi nghiên cứu Luật Dược và các quy định khác về hành nghề dược, chúng tôi xin cam đoan thực hiện đầy đủ các văn bản pháp luật, các quy chế chuyên môn dược có liên quan, chấp hành nghiêm sự chỉ đạo của Bộ Y tế và Sở Y tế …………

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………….., ngày tháng năm*  **Giám đốc doanh nghiệp/Chủ cơ sở**  ***(Ký ghi rõ họ tên)*** |

1. Tên cơ quan cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh [↑](#footnote-ref-2)
2. Trường hợp đề nghị cấp lại liên quan đến thẩm định điều kiện kinh doanh thì hồ sơ phải có phần hồ sơ kỹ thuật tương ứng theo quy định [↑](#footnote-ref-3)