**طلب تسجيل شركة أدوية عشبية ومكملات غذائية ومستحضرات تجميل علاجية لوكيل أو مستورد**

**Application for Registration of Herbal Products, Dietary supplements or Medicated Cosmetics Company by Agent or Importer**

|  |  |
| --- | --- |
| [To be filled in print by the accredit agent & tick where appropriate] | ]يملأ طباعةً وأشر كلما كان مطلوباً[ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **For Official Use Only** | | **للاستعمال الرسمي فقط** | |
| **Applicant Number** | **رقم التقديم** | **Date** | **التاريخ** |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| First: agent / Importer | | **أولاً: الوكيل/ مستورد** | |
| **Phone** | **الهاتف** | **Name** | **الاسم** |
|  | |  | |
| **Fax** | **فاكس** | **Email** | **البريد الإلكتروني** |
|  | |  | |
| **Address** | | **العنوان** | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Second: The Manufacture | | | **ثانياً: الشركة المصنعة** | | |
| **Date of establishment** | **تاريخ الإنشاء** | | **Name** | | **الاسم** | |
|  | | |  | | | |
| **Address** | | | **العنوان** | | | |
|  | | |  | | | |
| **Specify Commercial Status** | | | **الوضع التجاري** | | | |
|  | | | | | | |
| **Manufacturing license number in the country of origin** | |  | | **رقم الترخيص في بلد المنشأ** | | |
| **Manufacturing license date in the country of origin** | |  | | **تاريخ الترخيص في بلد المنشأ** | | |
| **Name & address of the Marketing authorization company if different from Manufacturer** | | | **اسم الشركة المسوقة وعنوانها إذا اختلفت عن الشركة المصنعة** | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Registration of the Manufacturer in any GCC countries with reference laboratories** | | | **تسجيل الشركة المصنعة في إحدى الدول الخليجية ذات المختبرات المرجعية** | | |
|  | **Reg. No** | **رقم التسجيل** | **Date** | **التاريخ** |  |
| **Saudi Arabia** |  | |  | | **السعودية** |
| **UAE** |  | |  | | **الإمارات العربية المتحدة** |
| **Kuwait** |  | |  | | **الكويت** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| Third: Confirmation | | **ثالثاً: الإقرار** | |
| **I confirm that the information submitted is correct and true** | | **أقر أنا الموقع أدناه بصحة المعلومات المقدمة** | |
| **Name of the Agent/Importer** |  | | **اسم الوكيل/المستورد** |
| **Signature** |  | | **التوقيع** |
| **Job Position** |  | | **الوظيفة** |
| **Stamp** |  | | **ختم الوكيل/المستورد** |

|  |  |
| --- | --- |
| Decision of the Committee | **قرار اللجنة** |
|  |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature of Committee Members | | **توقيع أعضاء اللجنة** | |
| Chairperson | ........................................................................... | | **رئيس اللجنة** |
| Members | ........................................................................... | | **الأعضاء** |
| ........................................................................... | |
| ........................................................................... | |
| ........................................................................... | |
|  | ........................................................................... | |  |