

Réf. : DE ER CM /09 Edition : 2 Date d'application : 08/04/2019 Page : 1/2	ENREGISTREMENT Autorisation temporaire d'importation des produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	Direction du Médicament et de la Pharmacie
--	--	---

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

ETABLISSEMENT DEMANDEUR	Situation des produits objet de la demande	NOMS DE MARQUE DEPOSES/ NOM COMMERCIAUX
	<input type="checkbox"/> (A) Dossier de demande d'enregistrement déposé avant 01/01/2019 <input type="checkbox"/> (B) Aucun dossier de demande d'enregistrement déposé	
DESIGNATION		PRESENTATION(S)

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION :

DOSSIER N° :du ../.. /

PIECES DU DOSSIER D'ENREGISTREMENT	A	B	OBSERVATIONS
I- FORMAT PAPIER			
1-Demande d'autorisation temporaire d'importation en 2 exemplaires signée et cachetée par le représentant légal de l'établissement comportant la liste des produits sous forme de tableau, en précisant le numéro d'ordre, le numéro de dépôt, la date de dépôt, le nom de marque et la désignation complète des produits ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Copie de l'attestation de déclaration de l'établissement ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Copies des accusés de dépôt des dossiers d'enregistrement en joignant les quittances de paiement correspondantes ;	<input type="checkbox"/>	
4- Fichier Excel comportant la situation des dossiers déposés singé et cacheté par le représentant légal de l'établissement demandeur sous format papier et électronique ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Copie des CVL délivrés par les autorités compétentes du pays d'origine relatifs aux produits objet de la demande ;		<input type="checkbox"/>
6- Déclaration sur l'honneur signée et cachetée par le représentant légal de l'établissement importateur, sur papier entête de la société à déposer les dossiers pour enregistrement dans un délai de 6 mois selon un planning de dépôt préétabli ;		<input type="checkbox"/>

Réf. : DE ER CM /09 Edition : 2 Date d'application : 08/04/2019 Page : 2/2	ENREGISTREMENT Autorisation temporaire d'importation des produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	Direction du Médicament et de la Pharmacie
---	---	--

7- Copie de l'attestation de dépôt ou le cas échéant de l'accusé de dépôt d'un dossier d'enregistrement en joignant la quittance de paiement correspondante.		<input type="checkbox"/>
--	--	--------------------------	-------

ETABLISSEMENT DEMANDEUR (Représentant légal)	ENREGISTREMENT DES MEDICAMENTS ET PRODUITS DE SANTE	
Date :/...../..... Signature et cachet :	<input type="checkbox"/> Dossier complet <input type="checkbox"/> Dossier incomplet	Signature :