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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
---------------**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN NỘI DUNG** **QUẢNG CÁO THUỐC**

Kính gửi:…

1.Tên cơ sở đề nghị xác nhận nội dung quảng cáo thuốc:...

2. Địa chỉ:...

3. Số điện thoại, Fax, E-mail:...

4. Họ, tên, số điện thoại của người liên hệ khi cần:....

5. Danh mục thuốc đề nghị xác nhận nội dung quảng cáo thuốc(2):....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Số TT** | **Tên thuốc** | **Số giấy đăng ký lưu hành thuốc** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

6. Tài liệu kèm theo:

……

7. Cam kết của cơ sở:

Cơ sở đã nghiên cứu và cam kết tuân thủ đầy đủ các quy định của có liên quan trong lĩnh vực dược./.

Địa danh, ngày ... tháng... năm*...*

**Giám đốc cơ sở hoặc người được ủy quyền**

(Ký và ghi rõ họ, tên; đóng dấu)