

El INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS –I.NA.ME.–, organismo dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA – A.N.M.A.T.–, deja constancia que las instalaciones industriales de la firma -----, con domicilio legal en -----, de la Ciudad ----- de la República Argentina, y planta elaboradora sita en -----, de la Ciudad ----- de la República Argentina, bajo la Dirección Técnica del Farmacéutico ----- están sometidas, a inspecciones regulares en las que se verifican las Buenas Prácticas de Manufactura según la normativa vigente en la República Argentina, aplicadas a la fabricación del **Ingrediente Farmacéutico Activo** ----- se destina tanto para su uso en el país como para exportación.

A pedido de la firma mencionada, y para ser presentado ante las Autoridades Sanitarias de ----- en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, *República Argentina*, se expide la presente constancia, con validez de doce meses, el día **dejar en blanco**

Nº de Trámite: **dejar en blanco**

The NATIONAL ADMINISTRATION OF DRUGS, FOOD AND MEDICAL DEVICES (ANMAT) through the NATIONAL INSTITUTE OF DRUGS (INAME) certifies that the industrial facilities of the company -----, with its corporate address in ----- of the City ----- of the Argentine Republic, and manufacturing facilities situated in ----- of the City ----- of the Argentine Republic, under the Technical Direction of the Pharmacist -----, are being subject to regular inspections in that the Good Manufacturing Practices are verified according to the regulations in force in the Argentine Republic, and that the **Active Pharmaceutical Ingredient** ----- is destined for its use in the country and for export.

At the request of the above mentioned company and to be presented to -----
--- Sanitary Authorities, the present certificate is issued on **dejar en blanco** in Buenos
Aires City, Argentine Republic, with a validity of twelve months.

Nº of Proceeding: **dejar en blanco**