

**Oggetto:** Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000) –  
Determinazione V&A n. 1059 del 29 luglio 2011

**Medicinale:** NOME MEDICINALE – Codice AIC e confezioni

Il sottoscritto ....., nato a .....il ....., residente a ..... in via ..... n. ...., domiciliato in ..... via ..... n. ...., titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale suindicato, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, relativamente al medicinale in oggetto dichiara quanto segue:

Forma farmaceutica
Composizione quali/quantitativa (principio attivo ed eccipienti)
Confezionamento primario (tipo e composizione)
Validità Prodotto Integro
Condizioni di conservazione
Validità e condizioni di conservazione dopo prima apertura del contenitore (eventuale)
Validità e condizioni di conservazione dopo ricostituzione (eventuale)
Produttore/i del principio attivo
Produttore/i del prodotto finito (per ciascuna fase produttiva)

Luogo e data

Il dichiarante

**Nota:**

la dichiarazione deve essere accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.