**ՀԵՏԳՐԱՆՑՈՒՄԱՅԻՆ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅԱՆ ՀԱՅՏ / VARIATION APPLICATION[[1]](#footnote-2)**

**Դեղի տեսակը / Type of the medicinal product**

*\*ընտրել / select*



մարդու կիրառման / human



անասնաբուժական / veterinary

**Հայտի տեսակը / Type of the application**

*\*լրացնել համաձայն ՀՀ կառավարության 2019թ-ի փետրվարի 28-ի N166-Ն որոշման հավելված N 1-ի՝ նշելով հայտի տեսակի համարը (1-ին սյունակից) եւ անվանումը (2-րդ սյունակից) / fill in according to the Annex N 1 to the decision of the Government of the Republic of Armenia N166-N of February 28, 2019, specifying the number (from the 1st column) and the name (from the 2nd column) of the application type*

|  |  |
| --- | --- |
| Համար / number | Անվանում / name |
|  |  |

Գրանցման հավաստագրի վերաձևակերպման պետական տուրքի վճարման կտրոնի բնօրինակը կցված է / Original state tax payment order for registration certificate reformulation is attached



Փորձաքննության վարձի վճարումը հաստատող փաստաթուղթը կցված է / Document confirming payment of the assessment fee is attached



**Հետգրանցումային փոփոխություն(ներ)ը / Variation(s)**

*\*նկարագրել փոփոխությունը համաձայն* ["Հետգրանցումային փոփոխությունների ուղեցույց"](http://www.pharm.am/attachments/article/4873/Variation%20Guideline_Eng_26.04.2019.pdf) */ fill in variation according to* ["Variation Guideline"](http://www.pharm.am/attachments/article/4875/Variation%20Guideline_Eng_26.04.2019.pdf)

*\*\* ավելացնել այս էջը որքան անհրաժեշտ է / add the page as needed*

|  |  |
| --- | --- |
| N | Նկարագիր/ Description |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Դեղի գրանցման հավաստագրի համարը /** **Number of the medicinal product registration certificate**

*\*լրացնել / fill in*

|  |
| --- |
|  |

**Դեղի անվանումը, դեղաձևը, դեղաչափը / Name, pharmaceutical form, strength of the medicinal product**

*\*լրացնել / fill in*

|  |
| --- |
|  |

**Գրանցման հավաստագրի իրավատերը (անվանում, գտնվելու վայր) / Registration certificate holder (name, location)**

*\*լրացնել / fill in*

|  |  |
| --- | --- |
| Ընկերության անվանում / Company name |  |
| Հասցե / Address |  |
| Քաղաք/շրջան/գյուղ / City/Locality/Town/Vilage |  |
| Նահանգ/մարզ / State |  |
| Վարչական շրջան / County |  |
| Փոստային կոդ / Postcode |  |
| Երկիր / Country |  |
| Հեռախոսահամար / Telephone |  |
| Էլեկտրոնային հասցե / E-mail |  |

**Գրանցման հավաստագրի իրավատիրոջ լիազոր ներկայացուցիչը / Authorized representative of the registration certificate holder [[2]](#footnote-3)**

*\*լրացնել / fill in*

|  |  |
| --- | --- |
| Ընկերության անվանում / Company name |  |
| Անուն, ազգանուն / First Name, Surname |  |
| Հասցե / Address |  |
| Քաղաք/շրջան/գյուղ / City/Locality/Town/Vilage |  |
| Նահանգ/մարզ / State |  |
| Վարչական շրջան / County |  |
| Փոստային կոդ / Postcode |  |
| Երկիր / Country |  |
| Հեռախոսահամար / Telephone |  |
| Էլեկտրոնային հասցե / E-mail |  |

ՀՀ օրենսդրությանը համապատասխան լիազորագիր(գրեր)ը կցված է(են) / Power of attorney(ies) according to the legislation of the RA is(are) attached



*(*[*Լիազորագրին ներկայացվող պահանջներ*](http://www.pharm.am/attachments/article/4802/PoA-requirements%20web1_am.pdf) */* [*Requirements for the Power of Attorney*](http://www.pharm.am/attachments/article/4810/PoA-requirements%20web_eng.pdf)*)*

*\*ընտրել, եթե նախկինում ներկայացված է եղել / select, if submitted previously*

Հաստատում եմ, որ լիազորագիր(գրեր)ը նախկինում ներկայացվել է(են) և ուժի մեջ է(են) / I confirm that Power of attorney(ies) is(are) previously submitted and currently acting



**Հայտատուի անունից / On behalf of applicant[[3]](#footnote-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| Անուն, ազգանուն / First Name, Surname |  |
| Աշխատանքային գործառույթը / Job function |  |
| Ստորագրություն / Signature |  |

Հայտին կից ներկայացվող նյութերի՝ փաստաթղթերի, նմուշների և ստանդարտների հանձնման-ընդունման ստորագրված ակտերը կցված են / Signed acts on handling-acceptance of documents, samples and standards submitted along with the application are attached



*(*[*Ստանդարտների հանձնման-ընդունման ակտեր*](http://www.pharm.am/index.php/am/2019-03-29-13-17-38/4758-2019-03-29-13-08-47)*/*[*Acts on handling-acceptance of documents, samples and standards*](http://www.pharm.am/index.php/en/registration-application/4760-post-registration-change-application)*)*

1. *Այս հայտը նախատեսված է մարդու կիրառման և անասնաբուժական (բացառությամբ անասնաբուժական պատվաստանյութերի, շիճուկների և ախտորոշիչ միջոցների) դեղի ազգային ընթացակարգերի համար։/*

   *This application concerns to national procedures of human use and veterinary (except for veterinary vaccines, serums and diagnostics) medicinal products.*  [↑](#footnote-ref-2)
2. Գրանցման հավաստագրի իրավատիրոջ կողմից նշանակված անձ/ընկերություն Դեղերի փորձագիտական կենտրոնի հետ շփման համար / Person designated as Registration certificate holder contact person/company with the Scientific Centre [↑](#footnote-ref-3)
3. Գրանցման հավաստագրի իրավատիրոջ կողմից հայտը ստորագրելու իրավասություն ունեցող անձ / Person authorized by the Registration certificate holder to sign application [↑](#footnote-ref-4)