

Către Agenția Medicamentului  
și Dispozitivelor Medicale

**NOTIFICARE**

pentru înregistrarea dispozitivelor medicale în Registrul de stat  
al dispozitivelor medicale  
nr. .... din .....

Solicitantul Megaform Impex, cu sediul Chisinau Floresca 95  
(adresa), tel./fax: 068023985 e-mail ediehetaru@yahoo.com

solicit înregistrarea în Registrul de stat al dispozitivelor medicale a următoarelor  
categorii și tipuri de dispozitive medicale pentru introducerea și punerea la dispoziție  
pe piață a:

2 SVA ST 0204 15 ;  
2 SVA ST 0204 16 ;  
2 SVA ST 0204 17 ;  
2 SVA ST 0204 18 ;  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Se anexează următoarele acte:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data 03.10.23

Semnătura [Signature]

**Tablelul de recepționare a notificării**

(se completează de către Agenție în momentul depunerii notificării de către  
solicitant)

Comentarii cu privire la acceptul/refuzul recepționării notificării, inclusiv motivul refuzului	<u>Accept</u>
Data/nr. de ordine atribuit notificării de către Agenție (în cazul acceptării recepționării)	<u>No. 7007 din 03.10.2023</u>
Numele, prenumele, funcția persoanei responsabile de recepționarea dosarului	<u>Clavadechi Diana</u>
Semnătura persoanei responsabile	<u>[Signature]</u>

