

Către Agenția Medicamentului și Dispozitive Medicale

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Solicitant: **FCPC „DataControl” S.R.L.**, cu sediul **mun. Chișinău, str.**

N. Testemitanu 17/6 tel./fax: 022 27 37 12, e-mail: contact@datacontrol.md,

declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. **352¹**, Codul Penal al Republicii Moldova cu privire la falsul în declarații, că documentele și datele furnizate pentru notificarea dispozitivului medical:

Accutome, Inc.:

1. 24-8000 4SightControl Centre complete with Software;
2. 24-8000B B-Scan Probe for 4Sight;

Sunt autentice și corespund realității.

Grabazei Alexandru, director general

Semnătura _____

Data **28.08.2023**