



Europese Gemeenschap – EUROPEAN COMMUNITY

AAN TOEZICHT OP DE INVOER ONDERWORPEN GOEDEREN – GOODS SUBJECT TO IMPORT CONTROL

Drugsprecursoren - Verordening (EG) NR. 111/2005
 DRUG PRECURSORS – REGULATION (EC) N° 111/2005

Invoervergunning
 IMPORT AUTHORISATION

1. Importeur (naam en adres)-IMPORTER (NAME AND ADDRESS)		2. Vergunning nr-AUTHORISATION N°:		N	
		Afgegeven op- ISSUED (DATE):		Te- AT:	
		3. Geldigheid-PERIOD OF VALIDITY			
		Aanvang-BEGINNING:		Einde-END:	
4. Exporteur (naam en adres)-EXPORTER (NAME AND ADDRESS)		5. Instantie die de vergunning afgeeft-ISSUING AUTHORITY :			
		Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten DG Inspectie – afdeling Vergunningen- cel Precursoren Galileelaan 5/03 1210 Brussel Telefoonnummer: +32 2 528 40 00 E-mail: drugprecursor@fagg.be			
6. Andere Marktdeelnemer(s) (naam en adres)- OTHER OPERATOR(S) (NAME AND ADDRESS)		7. Bevoegde instantie in het land van uitvoer- COMPETENT AUTHORITY OF THE EXPORTING COUNTRY			
8. Uiteindelijke ontvanger (naam en adres)-ULTIMATE CONSIGNEE (NAME AND ADDRESS)		9. Plaats van binnenkomst in het land van invoer- POINT OF ENTRY INTO THE IMPORTING COUNTRY			
		10. Vervoermiddelen en –methoden- METHODS/MEANS OF TRANSPORT			

11a. Geregistreerde stof-SCHEDULED SUBSTANCE		12a. GN-code-CN CODE	
		13a. Nettogewicht-NET WEIGHT	
		14a. % van het mengsel-% OF MIXTURE	
		15a. Factuurnr.-INVOICE N°	
11b. Geregistreerde stof-SCHEDULED SUBSTANCE		12b. GN-code-CN CODE	
		13b. Nettogewicht-NET WEIGHT	
		14b. % van het mengsel-% OF MIXTURE	
		15b. Factuurnr.-INVOICE N°	

16. Verklaring van de aanvrager-DECLARATION BY THE APPLICANT

Naam- NAME:	Vertegenwoordigend- PRESENTING:	(aanvrager)- (APPLICANT)
Handtekening- SIGNATURE:	Datum- DATE:	

17. (in te vullen door de instantie die de vergunning afgeeft)- (FOR COMPLETION BY ISSUING AUTHORITY)				18. (in te vullen door het douanekantoor in de Gemeenschap)- (FOR COMPLETION BY THE CUSTOMS OFFICE IN THE COMMUNITY)			
Vakken 7, 9, 10: Nog te verstrekken informatie- BOXES 7, 9, 10: INFORMATION STILL REQUIRED		Ja YES	<input type="checkbox"/>	Neen NO	<input type="checkbox"/>	Douanereferentie- CUSTOMSREFERENCE:	
				(Aangifte voor een douaneregeling of referentienummer van de goedgekeurde douaneregeling)- (DECLARATION OF ENTRY INTO THE PROCEDURE OR REFERENCE NUMBER TO THE CUSTOMS APPROVED TREATMENT OR USE)			
Handtekening- SIGNATURE:				Handtekening ambtenaar- SIGNATURE OF OFFICER:			
Functie- FUNCTION:				Functie- FUNCTION:		Plaats- PLACE:	
Datum- DATE:		Dienststempel- STAMP:		Datum- DATE:		Dienststempel- STAMP:	

gekwalficeerde elektronische handtekening : de aanvraag kan elektronisch worden ondertekend via uw identiteitskaart. De interne richtlijnen zijn dat we geen andere elektronische handtekeningen mogen aanvaarden behalve deze zoals vermeld op : <https://economie.fgov.be/nl/themas/online/elektronische-handel/elektronische-handtekening-en>