|  |
| --- |
|  |
| **DIRECCIÓN DE ESTUPEFACIENTE, PSICOTRÓPICOS, PRECURSORES** **Y PRODUCTOS QUÍMICOS** |
| **VERIFICACIÓN PARA EXPORTACIÓN** | **ACTA D.E.P.P. Y P.Q. N°** |

|  |
| --- |
| En la ciudad de …., a los …. días del mes de …. de 202 …. siendo las …. horas, los funcionarios …. de la Dirección de Estupefacientes, Psicotrópicos, Precursores y Productos Químicos de la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA) y …. por parte de la Secretaría Nacional Antidrogas (SENAD), se disponen a realizar la Verificación Pre-Exportación de los Productos Farmacéuticos detallados más abajo, según lo estipula el ***Decreto N° 5213/21 art. 20° y 61° inciso a*** y en conformidad a la solicitud con mesa de entrada N° … de fecha … correspondiente a la firma …., sito en …. de la ciudad de …. con Director Técnico …. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTORIZACIÓN DE EXPORTACIÓN | PRODUCTO | PRESENTACIÓN | LOTE Y VENCIMIENTO | CANTIDAD | DESTINO |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Se procedió al cotejo documental y en conformidad con lo declarado y verificado, firman al pie del acta las personas precitadas. |