THE NETHERLANDS
Ministry of Health, Welfare and Sport
CIBG / Health Care Inspectorate
Farmatec / RK4
P.O. Box 16114, NL-2500 BC The Hague
Tel.nr. +31 70 3406278

INVOERONTHEFFING VOOR OPIUMWETMIDDELEN

Import authorization for drugs covered by the Opium Act

Nummer *Number*	Uitgiftedatum *Date of issue*	Vervaldatum *Date of expiry*

Middelen *Name of drugs*		Hoevelheid actieve stof(fen) *Amount of active substance(s)*

Importeur *Consignee*	KvK-nr Lic.-nr
Exporteur *Supplier*	
Voorwaarde(n) *Special condition(s)*	**Permit valid for one shipment only.**

Dit exemplaar is bestemd voor de overheid van het exporterende land.
This copy should be sent to the Government of the exporting country.

De Inspecteur voor de Gezondsheidszorg
The Inspector for Health Care

THE NETHERLANDS
Ministry of Health, Welfare and Sport
CIBG / Health Care Inspectorate
Farmatec / RK4
P.O. Box 16114, NL-2500 BC The Hague
Tel.nr. +31 70 3406278

AFSCHRIFT
Copy **(voor douane)**

INVOERONTHEFFING VOOR OPIUMWETMIDDELEN

Import authorization for drugs covered by the Opium Act

Nummer *Number*	Uitgiftedatum *Date of issue*	Vervaldatum *Date of expiry*

Middelen *Name of drugs*		Hoevelheid actieve stof(fen) *Amount of active substance(s)*

Importeur *Consignee*	KvK-nr Lic.-nr
Exporteur *Supplier*	
Voorwaarde(n) *Special condition(s)*	**Permit valid for one shipment only.**

Verklaring van visitatie

De bovengenoemde goederen zijn door mij gevisiteerd en daarbij als volgt bevonden:

☐ Conform ☐ Anders

☐ Douane te :

☐ Gecert. transportbedrijf te :

Datum :

(S.v.p. retourneren naar het CIBG / Farmatec / RK4)

De Inspecteur voor de Gezondsheidszorg
The Inspector for Health Care

THE NETHERLANDS
Ministry of Health, Welfare and Sport
CIBG / Health Care Inspectorate
Farmatec / RK4
P.O. Box 16114, NL-2500 BC The Hague
Tel.nr. +31 70 3406278

AFSCHRIFT
Copy **(CIBG)**

INVOERONTHEFFING VOOR OPIUMWETMIDDELEN
Import authorization for drugs covered by the Opium Act

Nummer *Number*	Uitgiftedatum *Date of issue*	Vervaldatum *Date of expiry*

	Middelen *Name of drugs*	Hoevelheid actieve stof(fen) *Amount of active substance(s)*

Importeur *Consignee*	KvK-nr Lic.-nr
Exporteur *Supplier*	
Voorwaarde(n) *Special condition(s)*	**Permit valid for one shipment only.**

De Inspecteur voor de Gezondsheidszorg
The Inspector for Health Care