

Fiche de renseignements spécifique à un distributeur local des produits de diagnostic in vitro et les circonstances d'emménagement*

Identification du distributeur local :

- Raison sociale :
- Siège social :
- Tél : Fax : Email :
- N° d'immatriculation au registre du commerce ** :
- Nom, Prénom et qualification du représentant légal :
-

description des locaux d'emménagement :

- Adresse :
-
- Nombre : Surface utile :m²

Etat descriptif du matériel frigorifique disponible :

TYPE ***	CAPACITE	Nbre	T°	DATE DE MISE EN SERVICE
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature

(*) A joindre à cette fiche un engagement écrit pour le respect des conditions de conservation et de transport des produits de diagnostic importés.
(**) A joindre à cette fiche les pièces justificatives.
(***) chambre froide, armoire frigorifique, réfrigérateur ou congélateur etc ...