



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA SAÚDE
 SECRETARIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

NÚMERO/ANO _____

NUMBER/YEAR

CERTIFICADO DE NÃO OBJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA E/OU MEDICAMENTOS SOB CONTROLE ESPECIAL

*CERTIFICATE OF NON-OBJECTION
 OF SUBSTANCES AND/OR MEDICAMENT SUBJECT TO SPECIAL CONTROL*

NOME E ENDEREÇO DA EMPRESA IMPORTADORA / NAME AND ADDRESS OF THE IMPORTER COMPANY

NOME E ENDEREÇO DA EMPRESA EXPORTADORA / NAME AND ADDRESS OF THE EXPORTER COMPANY

PAÍS EXPORTADOR / EXPORTER COUNTRY

| Nome da Substância ou Medicamento, concentração e número de embalagens <i>Name of Substances of Medicament Concentration and Quantity of Packages</i> | Denominação Comum Internacional (D.C.I.) <i>International Common Denomination (I.C.D)</i> | Peso da Substância (kg) <i>Weight of the substances (kg)</i> | Teor da substância em base % <i>Tenor of the substances on % basis</i> | Peso da Substância em base (kg) <i>Weight of the substances on kg basis</i> |
|--|--|---|---|--|
| | | | | |

Válido até _____
 Valid until

Brasília-DF, _____

_____ via _____

Observação/Observation

- 1- Este Certificado só tem valor quando levar o Selo Seco da Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde
 (The Certificate is valid only with Dry Stamp of the Health Surveillance Secretariat of the Ministry of Health of Brazil)
- 2 - Não estão permitidas as remessas via postal
 (Postal remittance a not permitted)