



REPUBLIQUE D'HAÏTI

**MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION  
DIRECTION DE LA PHARMACIE, DU MEDICAMENT ET DE LA  
MEDECINE TRADITIONNELLE (DPM/MT)  
1, Angle Boulevard Maïs Gâté et rue Jacques Roumain, Delmas, Haïti  
Tel : (509)-2226-8164/(509)-4039-9803  
[dpmmt@mspp.gouv.ht](mailto:dpmmt@mspp.gouv.ht)**

**CODE**

**OG-NC-12**

**No  
AUTORISATION**  
(Partie réservée à  
l'administration)

**DATE  
D'EXPIRATION**  
(Partie réservée à  
l'administration)

**PERMIS D'IMPORTATION DE PRECURSEURS**

<b>IMPORTATEUR</b>		<b>EXPORTATEUR</b>	
<b>ADRESSE</b> (#, rue, ville, pays)		<b>ADRESSE</b> (#, rue, ville, pays)	
<b>E-MAIL/TEL</b>		<b>E-MAIL/TEL</b>	
<b>FABRICANT</b> E-mail/Tel		<b>ADRESSE</b> (#, rue, ville, pays)	

**NOM DU PRECURSEUR A IMPORTER**

**QUANTITE DU PRECURSEUR A IMPORTER**

**PROVENANCE:**

Je soussigné(e).....Directeur de  
l'organisation.....demeurant et domicilié(e)  
à.....Identifié(e) au  
NIF/CIN.....certifie que le produit ci-dessus mentionné et inscrit de  
façon détaillée dans les factures, connaissements, contrats de vente et autres  
documents, est destiné à être spécifiquement utilisé dans un but médical, industriel  
et/ou scientifique afin de ne point porter préjudice à la santé générale.  
Je certifie, entre autres, que le produit ci-dessus mentionné, ne sera point vendu ou  
échangé en tout ou en partie, que dans un but médical, industriel et/ou scientifique.  
Je tiendrai un registre établissant l'utilisation qui aura été faite de ce produit. Ce  
registre sera tenu de telle sorte qu'il soit toujours accessible à l'inspection des  
autorités compétentes.

**VOIE :**

*Signature du Chimiste  
ou du Pharmacien Responsable.....*

*Signature du Directeur  
ou du Propriétaire.....*

*Fait à Port-au-Prince, en trois originaux le.....*

**Conditions spéciales ou notes :**

.....

**AUTORITES CHARGEES DE DELIVRER LE PERMIS D'IMPORTATION**

<b>NOM/PRENOM :</b> .....	<b>NOM/PRENOM :</b> .....
<b>TITRE :</b> Directeur de la DPM/MT	<b>TITRE :</b> Directeur Général du MSPP
<b>SIGNATURE :</b> .....	<b>SIGNATURE :</b> .....
<b>DATE DE DELIVRANCE :</b> .....	<b>DATE DE DELIVRANCE :</b> .....