



Verklaring

Ondergetekende:

- verklaart hierbij dat hij/zij het/de geneesmiddel(-en) en/of zelfstandigheid(-heden) als bedoeld in de kennisgeving van aankomst,
 - bij de Douane Sectie Postkantoor aangetekende kennisgeving:
Postpakket(-ten) nr. _____, Bedrijf: _____;
 - bij Douane Sectie Luchthaven/Haven – Afdeling Vracht ingeklaarde Douane Enig Document(-en) met factuur(-uren) t.n.v. _____;
Voor _____, nr. _____ d.d. ____-____-____;
 - bij de Douane Sectie Luchthaven – Afdeling Reizigers aangetekende kennisgeving onder folio nr. _____, artikel nr: _____ d.d. ____-____-____;

uitsluitend voor eigen gebruik ingevoerd, zoals bedoeld in art. 2 lid 1, sub a van het Landsbesluit verpakte geneesmiddelen (AB 1990 GT no. 48);

- beseft dat verleende toestemming dezerzijds voor de import van het onder -1- bedoeld(e) geneesmiddel(-en) en/of zelfstandigheid(-heden) geenszins inhoudt dat de Inspectie Volksgezondheid Aruba enige verantwoordelijk draagt voor de kwaliteit en eventuele schadelijke gevolgen van het gebruik daarvan;
- beseft dat voornoemd(e) geneesmiddel(-en) en/of zelfstandigheid(-heden) niet gecommmercialiseerd mag worden;
- heeft goede nota genomen van de inlichtingen verstrekt door de ambtenaar werkzaam bij de Inspectie Volksgezondheid Aruba aangaande de mogelijke negatieve gevolgen voor de gezondheid en dat aangeraden werd alvorens dit middel te gaan gebruiken onder begeleiding van zijn/haar behandelde geneeskundig(e) of erkende deskundige.

Oranjestad, _____, 2 _____
(datum) (jaar)

De geadresseerde, _____
(handtekening)

Naam en voornaam: _____

Gemachtigde: _____

Adres: _____

Tel/Cel. Nummer: _____

- Bijlagen:
- kopie identificatiebewijs
 - kopie kennisgeving en/of equivalent(-en)
 - kopie informatie zelfstandigheid(-heden) en/of geneesmiddel(-en)

c.c: betrokkene

Bijzonderheid(heden) voor IMPORT:

- GEEN toestemming
- EENMALIGE toestemming
- VOORWAARDELIJKE toestemming