Anexa nr. 2

la Procedurile administrative pentru înregistrarea

dispozitivelor medicale care nu dețin marcajul CE

*Către*

*Agenția Medicamentului și Dispozitive Medicale*

**DECLARAŢIE PE PROPRIERASPUNDERE**

Subsemnatul (nume/prenume) desemnat de către solicitant (producător sau reprezentantul autorizat al producătorului), să-l reprezint în relaţia cu Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale în legătură cu oricare dintre aspectele privind înregistrarea dispozitivelor medicale, declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. **3521**, Codul Penal al Republicii Moldova cu privire la falsul în declaraţii, că documentele și datele furnizate în dosar pentru înregistrarea dispozitivului medical \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sunt autentice și corespund realității.

*Numele, prenumele şi funcţia Semnătura*