*На фирменном бланке*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_

**ГУП «Государственный центр экспертизы и стандартизации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Агентства по развитию фармацевтической отрасли при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан**

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

Настоящей доверенностью компания *(название компании)*, зарегистрированная по адресу *(адрес компании),* доверяет гражданину Узбекистана *(ФИО)* (паспорт серии АА ХХХХХХХ, выдан \_\_\_\_\_\_\_ РУВД г.*(город)* ХХ.ХХ.20ХХ г., действителен до ХХ.ХХ.20ХХ г.) заниматься всеми процессами, касающимися регистрации нашей продукции в Республике Узбекистан, и представлять наши интересы в ГУП «Государственный центр экспертизы и стандартизации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Агентства по развитию фармацевтической отрасли при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан, а также в других органах, связанных с проведением регистрационных процедур, а именно:

1. Подавать документы на регистрацию и перерегистрацию;
2. Получать утвержденные документы, такие как: инструкции по применению, НД, макеты упаковок и т.д., а также письма, договоры, счета на оплату и счета-фактуры, акты и другие документы, связанные с процессами регистрации и перерегистрации.

Данная доверенность действительна в течение года со дня выдачи.

**Должность**

**(название организации)** МП  **ФИО**