



CENTRO GESTOR
AGENCIA ESPAÑOLA
DE MEDICAMENTOS Y
PRODUCTOS SANITARIOS

TASA Prestación de servicios y realización de actividades en materia de medicamentos y productos sanitarios.

Modelo

791

CÓDIGO 6 0 5

Identificación del sujeto pasivo

Estado inscrito para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores.

791605155755 6

N.º: _____ Apellidos y nombre completo: _____

Calle/Carretera: _____ Número: _____ Loc.: _____ Pobl.: _____ Puesto: _____ Teléfono: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

N.º DE REGISTRO DE LABORATORIO/EMPRESA: _____

IDENTIFICACIÓN DE LA ACTUACIÓN O SERVICIO QUE SE SOLICITA

TIPO (1):	SURTIDO (2):	IMPORTE TASA EUROS
N.º (3):	TOTAL IMPORTE EUROS	

MEDICAMENTOS / PRODUCTOS SANITARIOS	N.º REGISTRO

(1) Los tipos de actuación y los importes son los establecidos en el art. 117, Título X de la Ley 25/1990, del Medicamento, según redacción vigente.
 (2) Los surtidos son los fijados por las Circulares vigentes en la materia.
 (3) Solo podrá ser distinto de una actuación en los casos autorizados.

DOCUMENTO COMPLEMENTARIO DEL ACREDITADO MEDIANTE EL JUSTIFICANTE NÚMERO: _____
 PRESENTADO ANTE LA AEM CON FECHA ____ / ____ / ____

(SE ACOMPAÑA FOTOCOPIA DE DICHO DOCUMENTO)

_____ a _____ de _____ de _____

Firma: _____

INGRESO

ingreso en el día de hoy del importe de la tasa por el número de cuenta registrada de la A.E.M. para la recaudación de TASAS

Importe en Euros: _____

Forma de pago: Dinero en efectivo D.D. Adjudado en cuenta

Código de cuenta cliente (CCC)

Entidad	Ultima	J.C.	Núm. de cuenta

Ejemplar para la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios

Este documento no será válido sin la certificación médica o, en su caso, firma autorizada.