

**Wskazówki dotyczące poprawnego wypełnienia formularza zgłoszenia pełnej aktualnej listy środków transportu wykorzystywanych w zakresie działalności objętej zezwoleniem**

1. NAZWA PRZEDSIĘBIORCY – pełna nazwa;
2. NIP – ilość znaków: 10;
3. DATA - format: RRRR-MM-DD zgodny z datą wysłania zgłoszenia do GIF;
4. Wpisy do poszczególnych pól zgłoszenia nie mogą zawierać :
  - a) spacji \*)
  - b) znaków rozdzielających tj. /, \, (, ), ,, : \*
  - c) przeniesień w komórce do następnego w niej wiersza (Alt + Enter);
5. Do pojedynczej komórki może być dokonany tylko jeden wpis - odpowiednio jeden numer rejestracyjny, marka;
6. pojazd, naczepa, przyczepa powinny stanowić oddzielny wiersz;
7. Formularz nie może zawierać duplikatów numerów rejestracyjnych;
8. Opis dotyczący marki pojazdu powinien zawierać tylko markę (bez dodatkowych opisów typu „pojazd izotermiczny”).

\*) *nie dotyczy: nazwy przedsiębiorcy, NIP, daty*



**GLÓWNY INSPEKTORAT FARMACEUTYCZNY**

Departament Nadzoru

Wydział ds. Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi