



*Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
A.N.M.A.T.*

*Instituto Nacional de Medicamentos*

---

El *INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS* –I.NA.ME.–, organismo dependiente de la *ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA* –A.N.M.A.T.–, deja constancia que las instalaciones industriales de la firma -----, con domicilio legal en -----, de la Ciudad ----- de la *República Argentina*, y planta elaboradora sita en -----, de la Ciudad ----- de la *República Argentina*, bajo la Dirección Técnica del Farmacéutico ----- están sometidas, a inspecciones regulares en las que se verifican las Buenas Prácticas de Manufactura según la normativa vigente en la *República Argentina*, aplicadas a la fabricación del **Ingrediente Farmacéutico Activo** ----- se destina tanto para su uso en el país como para exportación.

A pedido de la firma mencionada, y para ser presentado ante las Autoridades Sanitarias de ----- en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, *República Argentina*, se expide la presente constancia, con validez de doce meses, a los -- días del mes de ----- del año 2012.

Nº de Trámite: **dejar en blanco**

*The ADMINISTRACION NACIONAL DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MEDICA -ANMAT- through INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS – I.NA.ME.- certifies that the industrial facilities of the company -----, with its corporate address in ----- of the City ----- of the Argentine Republic, and manufacturing facilities situated in ----- of the City ----- of the Argentine Republic, under the Technical Direction of the Pharmacist -----, are being subject to regular inspections in that the Good Manufacturing Practices are verified according to the regulations in force in the Argentine Republic, and*



*Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
A.N.M.A.T.*

*Instituto Nacional de Medicamentos*

---

that the **Active Pharmaceutical Ingredient** ----- is destined for its use in the country and for export.

At the request of the above mentioned company and to be presented to -----  
----- Sanitary Authorities, the present certificate is issued on 2012, -----  
-----, in Buenos Aires City , *Argentine Republic*, with a validity of twelve months.

N° of Proceeding: **dejar en blanco**

**Lic. Marta E. Spinetto  
Directora  
Instituto Nacional de Medicamentos**