



*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, respecto de los productos que deben distribuir dentro del país o destinados a la exportación, a inspecciones regulares en las que se verifican las Buenas Prácticas de Fabricación según la normativa vigente en la *República Argentina*.

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 off----- of the Argentine Republic, and manufacturing facilities situated in ----- of the City of----- of the Argentine Republic, under the Technical Direction of the Pharmacist -----, are being*



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

---

subject to regular inspections in that the Good Manufacturing Practices are verified according to the regulations in force in the *Argentine Republic*.

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 validity of twelve months.

Nº of Proceeding: **dejar en blanco**

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