**Formulier voor de aanvraag van een vestigingsvergunning van een apotheek opengesteld voor het publiek**

**Opening, overbrenging, fusie, tijdelijke of definitieve sluiting**

**Wettelijke basis  
Koninklijk besluit van 16 januari 2022 betreffende de registratie en spreiding van voor het publiek opengestelde apotheken**

**Hoe dit document invullen**

* **Vul dit document bij voorkeur op elektronische wijze in. Open hiervoor het document in een tekstverwerker die .docx bestanden kan verwerken.**
* **Het formulier bestaat uit tien rubrieken. Vul enkel de specifieke rubriek in die voor u van toepassing is.**
* **Enkel de vergunninghouder (bij toepassing van artikel 30, §1, 3e lid, zie lager) kan het formulier tekenen.**
* **Stuur het getekende formulier naar het FAGG:**
  + **Per aangetekende zending:**

**Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten  
DG Inspectie – Afdeling Vergunningen – Vestiging van de apotheken  
Galileelaan 5/3  
1210 BRUSSEL**

* + **Per elektronische aangetekende bezorging (artikel 44, Verordening EU/910/2014):   
    registration\_pharmacy@fagg.be**

**Na ontvangst van uw aanvraag  
Wij controleren bij ontvangst de ontvankelijkheid van uw aanvraag. We bezorgen u een ontvangstbevestiging of vragen meer informatie wanneer er onduidelijkheid is.**

**Wanneer het dossier ontvankelijk wordt verklaard, wordt de aanvraag gepubliceerd op de website van het FAGG. Houders van een uitbatings- of vestigingsvergunning die betrekking hebben op een locatie die geografisch raakt aan de aangevraagde locatie kunnen via een aangetekend schrijven (per post of per e-mail zie hierboven) hun commentaren kenbaar maken (behalve definitieve sluitingen).**

**De registratie is onderworpen aan een bijdrage. U kunt de bijdrage nazien op onze** [website](https://www.fagg.be/nl/items-HOME/bijdragen) **en u zult hiervoor een factuur ontvangen.**

**Vragen  
Heeft u nog vragen? Contacteer registration\_pharmacy@fagg.be**

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | **~~Aanvraag voor de opening van een apotheek (artikel 8, §1)~~ OPGELET momenteel niet mogelijk door moratorium** |
| **□** | **~~Aanvraag voor de opening van een apotheek (artikel 8, §2) minimum één apotheek per gemeente~~  OPGELET momenteel niet mogelijk door moratorium** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□** | **Aanvraag voor de overbrenging van een apotheek (artikel 10, §1, 1° of 2°) demografische basis** | | |
| **□** | **Aanvraag voor de overbrenging van een apotheek (artikel 10, §1, 3°) onmiddellijke nabijheid** | | |
| **□** | **Aanvraag voor de overbrenging van een apotheek (artikel 11) tijdelijke overbrenging** | | |
| **□** | **Aanvraag voor de overbrenging van een apotheek (artikel 10, §1, 4°) sluiting + overbrenging** | | |
| **□** | **Aanvraag voor de overbrenging van een apotheek naar een publiek opengesteld luchthavengebouw (artikel 10, §2)** | | |
| Vergunningsnummer van de bestaande apotheek | |  | |
| Vestigingsplaats (straat, huisnummer, postcode, gemeente) van de bestaande apotheek | |  | |
| Vestigingsplaats (straat, huisnummer, postcode, gemeente) van de geplande apotheek | |  | |
| Geografische coördinaten van de geplande apotheek (X,Y in Lambert2008-projectie) | | X |  |
| Y |  |
| **In geval van toepassing van (artikel 10, §1, 4°) sluiting + overbrenging** | | | |
| Vergunningsnummer van de bestaande **te sluiten** apotheek | |  | |
| Vestigingsplaats (straat, huisnummer, postcode, gemeente) van de bestaande **te sluiten** apotheek | |  | |
| **In geval van toepassing van (artikel 11) tijdelijke overbrenging** | | | |
| Startdatum van de tijdelijke overbrenging | |  | |
| Einddatum van de tijdelijke overbrenging | |  | |
| **Optioneel: dwingende redenen** | | | |
| Artikel 10, § 3: aanvraag binnen de vijf jaar na overbrenging, specifieer hier eventuele dwingende redenen (bijkomende documenten mogen worden bijgevoegd: geografische, demografische invloedssfeer van de apotheek en afstanden ten opzichte van andere apotheken, vastgesteld door een landmeter) | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□** | **Aanvraag voor de fusie van apotheken (artikel 9)** | |
| **Overblijvende apotheek** | | |
| Vergunningsnummer van de **overblijvende** apotheek | |  |
| Vestigingsplaats (straat, huisnummer, postcode, gemeente) van de **overblijvende** apotheek | |  |
| **Te sluiten apotheek** | | |
| Vergunningsnummer van de te **sluiten** apotheek | |  |
| Vestigingsplaats (straat, huisnummer, postcode, gemeente) van de te **sluiten** apotheek | |  |
| **Optioneel: dwingende redenen** | | |
| Artikel 14, 5e lid: aanvraag binnen de vijf jaar na het toestaan van een fusie aan een van de betrokken apotheken: specifieer hier eventuele dwingende redenen (bijkomende documenten mogen worden bijgevoegd: geografische en demografische invloedssfeer van de apotheek + afstanden ten opzichte van andere apotheken vastgesteld door een landmeter) | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□** | **Aanvraag voor de definitieve sluiting van een apotheek (artikel 28)** | |
| **□** | **Aanvraag voor de tijdelijke sluiting van een apotheek (artikel 29)** | |
| Vergunningsnummer van de te **sluiten** apotheek | |  |
| Vestigingsplaats (straat, huisnummer, postcode, gemeente) van de te **sluiten** apotheek | |  |
| **Bij tijdelijke sluiting (maximum één jaar)** | | |
| Startdatum van de tijdelijke sluiting | |  |
| Einddatum van de tijdelijke sluiting | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identiteit van de aanvrager** | |
| Ondernemingsnummer (wanneer dit niet is gekend, het rijksregisternummer van de aanvrager) |  |
| Ondernemingsnaam  (wanneer dit niet is gekend, de naam en voornaam van de aanvrager) |  |
| **Datum en handtekening** van de aanvrager | |
|  | |