

Nederlandstalige Vestigingscommissie

Secretariaat
Annelies Verdoodt,
Plaatsvervangend secretaris
T. 02/5284000



**Dit originele formulier moet
aangetekend worden gestuurd**

Aan de minister van Volksgezondheid
Nederlandstalige Vestigingscommissie
p/a Federaal Agentschap voor Genees-
middelen en Gezondheidsproducten
Galileelaan 5/03
1210 Brussel

FORMULIER Art. 4, §1, KB 25 september 1974*

AANVRAAG TOT TIJDELIJKE SLUITING VAN MEER DAN 60 DAGEN VAN EEN VOOR HET PUBLIEK OPENGESTELDE APOTHEEK

Dit document dient gebruikt te worden bij de aanvraag van een behoud van vergunning van een voor het publiek geopende apotheek.

*leder natuurlijk of rechtspersoon, houder van een vergunning van een voor het publiek opengestelde apotheek is verplicht om, ten laatste zestig dagen na de dag van de tijdelijke sluiting van deze apotheek, aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, een aanvraag te richten voor het behoud van de vergunning bedoeld in artikel 20§3, indien de periode gedurende de welke deze gesloten is, meer dan zestig dagen bedraagt.***

*De beslissing waarbij het behoud van de vergunning van de voor het publiek opengestelde apotheek wordt toegestaan, vervalt automatisch na drie jaar, of eerder, namelijk bij de heropening of overbrenging van de apotheek. Bij het aflopen van de termijn van drie jaar, vervalt de vergunning automatisch.****

* Koninklijk besluit van 25 september 1974 betreffende de opening, de overbrenging en de fusie van voor het publiek opengestelde apotheken, zoals gewijzigd tot op heden

** Artikel 15ter, §1, van het koninklijk besluit van 25 september 1974

*** Artikel 15ter, §7, van het koninklijk besluit van 25 september 1974

DEEL I - IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER

Luik A _ Aanvrager indien NATUURLIJK PERSOON

Rijksregisternummer		
Naam		
Voor naam		
Straat		
Nr.	Bus	Postnummer
Gemeente		
Telefoon	Fax	
E-mail		

LUIK B- Aanvrager indien RECHTSPERSOON

Ondernemingsnr.		Jur. vorm:	
Benaming			
Zetel:			
Straat			
Nr.	Bus	Postnummer	
Gemeente			

Contactpersoon:

Naam																			
Voornaam																			
Telefoon										Fax									
E-mail																			

LUIK C- Vertegenwoordiging anders dan de organieke vertegenwoordiging van rechtspersonen (facultatief)

I.g.v. een bijzondere lastgeving (artt. 1984 e.v. Burgerlijk Wetboek), kunt u zich laten vertegenwoordigen. Met dit luik wordt enkel rekening gehouden indien het lastgevingscontract is toegevoegd. NB: dit geldt tevens voor advocaten (het mandaat *ad litem* geldt niet in administratieve procedures).

Naam																			
Voornaam																			
Kantoor																			
Straat																			
Nr.					Bus				Postnummer										
Gemeente																			
Telefoon									Fax										
E-mail																			

DEEL II – ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

Straat																			
Nr.					Bus				Postnummer										
Gemeente																			
Telefoon									Fax										
E-mail																			
Vergunningsnr.																			

Stempel van de apotheek

Termijn

van | | / | | / | | tot | | / | | / | |

DEEL III – Motivering

Reden van de aanvraag:

Desgevallend stavingstukken en/of verklarende nota toevoegen

Overzicht van de dichtstbijgelegen apotheken bij de vestigingsplaats.

	Benaming van de officina	Adres	Afstand
1.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
2.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
3.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
4.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
5.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
6.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
7.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
8.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
9.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
10.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
11.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
...	<hr/>	<hr/>	<hr/>

BELANGRIJK – BIJ TE VOEGEN STUKKEN

De aanvraag is slechts ontvankelijk indien de volgende stukken bij de aanvraag gevoegd zijn (INVENTARIS toevoegen)

1. Een gedetailleerd plan op schaal waarop de aanvrager nauwkeurig aanduidt :
- in het geval van behoud van de vergunning :
de vestigingsplaats van de gesloten apotheek en van de dichtstbijgelegen apotheken alsook de afstanden tussen al deze apotheken.
2. Een fotokopie van het apothekersdiploma of, voor een rechtspersoon, een afschrift van de volledige statuten en eventueel de beslissing van volmacht aan de gemachtigde indiener van de aanvraag.
3. **Het bewijs van betaling van de verschuldigde retributie:**

het onderzoek van de aanvraag is afhankelijk van de betaling van een RETRIBUTIE van 347,11 EUR.

De retributie moet worden gestort op rekening IBAN BE 28 6790 0219 4220 BIC PCHQBEBB van het FAGG, Galileelaan 5/03, 1210 Brussel, met de vermelding 'Vestiging apotheken', de naam van de aanvrager en het vergunningsnummer van de apotheek.

Datum: | | | / | | | / | | | | |

Naam (blokletters) + handtekening

Handtekening(en) van de aanvrager c.q. zijn vertegenwoordiger(s) die bevoegd zijn alleen of gezamenlijk de aanvrager te verbinden zoals blijkt uit de bijgevoegde stukken. Voor **vennootschappen** bepaalt **artikel 62 W.Venn.** dat onmiddellijk voor of na de handtekening van de persoon die de vennootschap vertegenwoordigt, moet worden vermeld in welke hoedanigheid hij optreedt.