

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CÓPIAS DE PROCESSOS À GGMED

01	OBJETIVO	O presente formulário tem por objetivo padronizar a solicitação de cópias de processos de registro e petições de pós-registro de medicamentos e Insumos Farmacêuticos Ativos.
02	ABRANGÊNCIA	O presente formulário deve ser preenchido para todas as solicitações de cópias de processos no âmbito da GGMED. As solicitações podem ser: 1) Protocoladas através do Sistema de Peticionamento eletrônico pelo interessado direto, nos termos da Portaria nº 963 de 04/06/2013. 2) Realizadas por terceiros por meio de outros canais como e-SIC, SAT e e-mail corporativo.

03	REGRAS	As seguintes regras aplicam-se, no caso de pedido por interessado direto: ✓ REGRA 1 – A empresa solicitante deve ser a interessada direta na cópia e, por este motivo, a petição de solicitação de cópia será feita dentro do Processo que contém a informação de interesse. ✓ REGRA 2 – O requerente indicará quem é o responsável pela solicitação de cópia, bem como seu e-mail, que devem coincidir com a procuração encaminhada, garantindo que a informação seja disponibilizada para a pessoa devidamente autorizada. ✓ REGRA 3 – A cópia digitalizada da procuração a ser apensada deve delegar poderes de solicitação de cópias. ✓ REGRA 4 – Para fins de identificação do objeto da solicitação, a empresa informará no campo “Descrição” deste Formulário informações sobre a cópia solicitada, como os expedientes das petições de interesse. ✓ REGRA 5 – A cópia solicitada será disponibilizada apenas por meio eletrônico, devendo ser acessada por link específico enviado via ofício eletrônico para caixa postal da empresa no sistema Datavisa. O link de acesso é exclusivo ao portador do e-mail indicado e estará disponível por 20 dias a partir do envio do ofício. ✓ REGRA 6 – É de responsabilidade do requerente garantir que o acesso a caixa postal da empresa seja restrito a pessoal devidamente autorizado. A seguinte regra aplica-se, no caso de pedido por terceiro: ✓ REGRA 1 – Para solicitações feitas por terceiros, após a correta identificação do solicitante, a cópia solicitada será disponibilizada apenas por meio eletrônico, devendo ser acessada por link que será encaminhado no e-mail indicado e estará disponível por 20 dias a partir do envio do link.
-----------	---------------	---

	TIPO DE EMPRESA REQUERENTE	
	RAZÃO SOCIAL	
	CNPJ DA EMPRESA / CPF DO REQUERENTE	
	PROCESSO OBJETO DA CÓPIA	
	☐ Cópia integral ☐ Partes ou documentos específicos do processo (Listar os documentos no campo “DESCRIÇÃO DO OBJETO DA CÓPIA”)	
	NOME DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DE CÓPIA	

IDENTIFICAÇÃO	E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DE CÓPIA	
	PARA INTERESSADO DIRETO: A EMPRESA INFORMA QUE ESTÁ CIENTE DE QUE A CÓPIA DE PROCESSO AQUI SOLICITADA SERÁ DISPONIBILIZADA APENAS DE MANEIRA ELETRÔNICA, POR MEIO DE LINK ENCAMINHADO EM OFÍCIO ELETRÔNICO DIRECIONADO À CAIXA POSTAL DA EMPRESA SOLICITANTE, E QUE FICARÁ DISPONÍVEL PARA ACESSO DURANTE 20 DIAS. A COMPROVAÇÃO DO RECEBIMENTO DA CÓPIA SERÁ OBTIDA MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE LEITURA DO OFÍCIO ELETRÔNICO. É DE RESPONSABILIDADE DO REQUERENTE GARANTIR QUE O ACESSO A CAIXA POSTAL DA EMPRESA SEJA RESTRITO A PESSOAL DEVIDAMENTE AUTORIZADO. ☐ CIENTE	
	PARA TERCEIROS: A EMPRESA/ PESSOA FÍSICA INFORMA QUE ESTÁ CIENTE DE QUE A CÓPIA DE PROCESSO AQUI SOLICITADA SERÁ DISPONIBILIZADA APENAS DE MANEIRA ELETRÔNICA, POR MEIO DE LINK ENCAMINHADO POR E-MAIL INFORMADO PELO REQUERENTE, E QUE FICARÁ DISPONÍVEL PARA ACESSO DURANTE 20 DIAS. A COMPROVAÇÃO DO RECEBIMENTO DA CÓPIA SERÁ OBTIDA MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE LEITURA DO E-MAIL. ☐ CIENTE	
DES	DESCRIÇÃO EM CASO DE CÓPIAS DE PARTES ESPECÍFICAS DE UM PROCESSO	

**CRI
ÇÃ
O
DO
OBJ
ETO
DA
CÓ
PIA**

**ASS
INA
TU
RA**

ASSINATURA E QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE