

IMPRIMIR EN PAPEL OFICIAL EMPRESA

**Ref: NO USO MÉDICO/NO FARMACIA**

Muy señores nuestros:

Por la presente confirmamos que la mercancía importada que se ampara bajo la factura nº .  
..... de nuestro proveedor. .... consistente en  
.....  
.....

**NO** es un producto (medicamento de uso humano, materia prima farmacéutica, producto sanitario, cosmético, producto de higiene personal o biocida de uso clínico y personal) sometido a control farmacéutico de acuerdo al Anexo I de la Orden SPI/2136/2011, de 19 de julio modificada por la Orden SCB/278/2019 (BOE 13-03-2019).

Al mismo tiempo, declara que conoce que la importación de mercancías sujetas a la Orden SPI/2136/2011, de 19 de julio, modificada por la Orden SCB/278/2019 (BOE 13-03-2019), sin cumplir las disposiciones vigentes aplicables, implica una vulneración de la Ley Orgánica 12/1995, de 12 de diciembre, de represión del contrabando, modificada por Ley Orgánica 6/2011, de 30 de junio, con las consecuencias que de ello se derivan.

Sin otro particular, quedamos a su entera disposición para cualquier información adicional o aclaración que precisen al respecto, y mientras aprovechamos la oportunidad para saludarles muy atentamente.

Lugar y Fecha.....

SELLO Y FIRMA

NOMBRE Y APELLIDOS.....  
DNI.....  
CARGO EN LA EMPRESA.....