LÄKEMEDELSVERKET
MEDICAL PRODUCTS AGENCY

Blanketten skickas till: Läkemedelsverket
Inspektionsenheten
Box 26
751 03 Uppsala

Ansökan om godkännande av väsentlig förändring enligt 8 § Lagen om blodsäkerhet

Sökande:	
Tillståndsinnehavarens namn	
Dnr för nuvarande tillstånd	
Kontaktperson	E-postadress
Besöksadress	Telefon
Postnummer	Ort

Beskrivning av väsentligt planerade förändring av verksamheten
Bilaga nr:

Sökandes underskrift		
Underskrift	Namnförtydligande	Datum