|  |  |
| --- | --- |
| **Logo** | **نموذج طلب فسح أو تصدير مستحضرات للاستخدام الشخصي****Application for Clearance or Export of personal products** |
| **اسم مقدم الطلب** |  | **Applicant Name** |
| **رقم الجوال** |  | **Mobile No.** |
| **البريد الإلكتروني** |  | **E-mail** |
| **الشركة الناقلة** |  | **Carrier** |
| **منفذ الوصول أو التصدير** |  | **Export or Arrival Port** |
| **الفسح** | **رقم تتبع الشحنة** |  | **Tracking No.** | **Clearance** |
| **بلد الشحن** |  | **Shipping Country** |
| **التصدير** | **اسم المستفيد** |  | **Recipient Name** | **Export** |
| **البلد المرسل له** |  | **Destination Country** |
| **اسم المنتج باللغة الإنجليزية (كاملاً)****Product name (Full name)** | **الشكل الصيدلاني****Pharmaceutical Form** | **عدد العبوات/ حجم العبوة****Quantity/Pack size** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **أتعهد بأن المستحضرات المذكورة أعلاه للاستخدام الشخصي وليست للاستخدام التجاري، مع تحملي كامل المسؤولية في حال نتج عن استخدام هذه المستحضرات أي أثار جانبية.****These products are for my personal use only and I will take full responsibility if any side effects happen from usage.** |
| **التوقيع Signature**  | **التاريخ Date**  | **I.D Number رقم إثبات الهوية** |
|  |  |  |

 **أرسل النموذج مع المتطلبات على البريد الإلكتروني لمنفذ الوصول الموضح على موقع الهيئة
Send the application & Requirements by e-mail to the port of entry subjected in SFDA website**