# DECLARACIÓN SOBRE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Este certificado de una página se adapta al formato recomendado

por la Organización Mundial de la Salud

Basado en nuestra inspección del día **dd.mm.yyyy** certificamos que el emplazamiento de fabricación indicada en este certificado cumple con las buenas prácticas de fabricación según el régimen de productos farmacéuticos de la Unión Europea, Volumen 4, para las formas farmacéuticas, categorías y actividades enumeradas en el cuadro 1.

*Nombre y dirección del emplazamiento:*

**Name of manufacturer**

**Address of manufacturer**

**Postcode and city**

**Country**

*Numeró de autorización del fabricante (DKMA número empresarial):*

**xxxxx**

Cuadro 1

*Producto/categoría de producto:*

**Product/product category**

*Forma(s) farmacéutica(s):*

**Dosage form**

*Actividad(es):*

**Activities**

La responsabilidad de la calidad de cada lote individual de productos farmacéuticos durante el proceso queda con el fabricante.

Este certificado conservará su validez por un periodo de tres años a partir de la fecha de la última inspección.

Este certificado perderá su validez si las actividades y/o categorías certificadas cambian o si la planta ya no se considera en conformidad con las BPF.