



## CÔNG TY TNHH DƯỢC PHẨM & TBYT NAM PHÁT

Địa chỉ: Số 43 ngách 60/2 Đường Nguyễn Khuyến - Phường  
Trường Thi – TP Nam Định

Nam Định, ngày .. tháng .. năm 2019

## GIẤY ỦY QUYỀN

Kính gửi: Sở y tế tỉnh Nam Định

Tên trang thiết bị y tế : Nước súc miệng LYTERAL cool - NP

Theo quy định tại điểm a khoản 1 Điều 21 Nghị định 36/2016/ ND- CP thì trang thiết bị y tế do chủ sở hữu đứng tên công bố tiêu chuẩn áp dụng nên không cần giấy ủy quyền theo quy định.

Người đại diện hợp pháp của Chủ sở hữu

(Ký tên – ghi đầy đủ họ tên, chức danh)



GIÁM ĐỐC  
Trần Thị Thùy Trang