

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AUTORISATION DE COMMERCIALISATION DES PRODUITS  
COSMETIQUES**

Type de demande : Octroi  Renouvellement  variation

N° de dépôt de dossier :

Date de dépôt :

Nom du produit : -----  
-----

Présentation (Forme, dosage, conditionnement primaire, quantité) : -----  
-----  
-----

Catégorie du produit : -----  
-----

Fonction du produit -----  
-----

Formule qualitative et quantitative complète du produit (%): -----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Site et surface d’application du produit : -----  
-----

Mode d’utilisation du produit : -----  
-----  
-----  
-----

Pays d’origine du produit : -----  
-----

Nom (s) et Adresse(s) -complète (s) du fabricant : -----  
-----  
-----  
-----  
-----

Nom et Adresse du(des) site (s) de fabrication et du conditionnement : -----  
-----

-----  
-----  
**Nom (s) et Adresse(s) complète (s) du demandeur/Futur titulaire** : -----

-----  
-----  
**Nom (s) et adresse (s) de ou des l'importateur (s) du produit (le cas échéant)** : -----

-----  
-----  
**Nom(s) et adresse(s) de l'agence de représentation du distributeur du produit au Cameroun (le cas échéant<sup>[1]</sup>)** : -----

-----  
-----  
**Nom et adresse de la personne responsable au Cameroun** : -----

-----  
**Stabilité et Durée minimale de vie du produit (en mois)** : -----

**Considérations relatives à l'élimination (cette information sera rt elle sur l'AMM ?)**

**Prix grossiste hors taxe du pays d'origine (FCFA)** : -----

**Prix Public du Cameroun (FCFA)** : -----

Fait le, à : -----

Visa :