**Declaração para o uso de comunicações por email com o Infarmed**

O <*Titular de AIM*><*Representante devidamente autorizado><Requerente do pedido*>, pessoa coletiva n.º <*Nº de identificação fiscal*>, com sede em <*Morada*>, aqui representada por <*Nome do representante do Titular de AIM*>, na qualidade de <*Administrador, gerente, procurador, etc*>, e com poderes para o ato, informa que, para efeitos do n.º 3 do artigo 9.º do Decreto-Lei n.º 176/2006, de 30 de agosto, na sua atual redação, que as comunicações entre si e o INFARMED, I.P. no âmbito dos pedidos de AIM são feitas através dos seguintes endereços de correio eletrónico:

<*Endereço(s) eletrónico(s) do Titular de AIM/Requerente*>.

Pela Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_