



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
REPUBLIC OF CYPRUS**

**ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
PHARMACEUTICAL SERVICES  
MINISTRY OF HEALTH**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ/ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ  
ΕΜΠΟΡΕΥΟΝΤΑΙ ΠΡΟΔΡΟΜΕΣ ΟΥΣΙΕΣ**

**APPLICATION FORM FOR LICENCE/REGISTRATION TO THE REGISTER OF  
COMPANIES TRADING IN DRUG PRECURSORS**

*Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 1277/2005 για τη θέσπιση κανόνων εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 273/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 111/2005 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου .*

*Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 273/2004 θεσπίζει εναρμονισμένα μέτρα για τον ενδοκοινοτικό έλεγχο και παρακολούθηση πρόδρομων ουσιών ναρκωτικών, ως τροποποιήθηκε.*

*Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 111/2005 σχετικά με τη θέσπιση κανόνων για την παρακολούθηση του εμπορίου πρόδρομων ουσιών ναρκωτικών μεταξύ της Κοινότητας και τρίτων χωρών, ως τροποποιήθηκε.*

*Commission Regulation (EC) No. 1277/2005 lays down implementing rules for Regulation (EC) No. 273/2004 and Regulation (EC) No. 111/2005 of the European Parliaments.*

*Council Regulation (EC) No. 273/2004 lays down the basic rules governing the monitoring of intra-Community trade, as amended.*

*Council Regulation (EC) No. 111/2005 lays down rules for the monitoring of trade between the Community and third countries in drug precursors, as amended.*

<i>Για επίσημη χρήση</i>	
<i>Αρ. Φακέλου:</i>	
<i>Ημερομηνία:</i>	

**Φαρμακευτικές Υπηρεσίες  
1475 Λευκωσία  
Τηλ: 22 608 608/672  
Φαξ: 22 608 793**

Προτίθεται να εγγράψω εταιρεία η οποία θα εμπορεύεται πρόδρομες ουσίες (όπως αναφέρονται στο παράρτημα I του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 111/2005, ως τροποποιήθηκε). Ως εκ τούτου, σας υποβάλλω τα ακόλουθα στοιχεία, σύμφωνα με τις σχετικές νομοθεσίες, ώστε να εγγραφεί η σχετική εταιρεία στο Μητρώο των Εταιρειών οι Οποίες Εμπορεύονται Πρόδρομες Ουσίες

I intend to register a company trading in drug precursors (as listed in Annex I of Council Regulation (EC) No. 111/2005 as amended) and therefore submit the following documentation, in accordance with the relevant legislation, in order to register the said company in the Register of Companies Trading in Drug Precursors

## 1: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / APPLICANT DETAILS

### 1.1 Στοιχεία επικοινωνίας αιτών / Applicant contact details

Όνοματεπώνυμο / Name: .....

Όνομα εταιρείας / Company name: .....

Διεύθυνση / Address .....

.....

Αριθμός εγγραφής εταιρείας / Company registration number: .....

Τηλ / Tel: .....

Φαξ / Fax: .....

E-mail: .....

## 2: ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ / RESPONSIBLE OFFICER\*

### 2.1 Στοιχεία επικοινωνίας Αρμόδιου Υπάλληλου / Responsible Officer contact details

Όνοματεπώνυμο / Name: .....

Διεύθυνση / Address .....

.....

Τηλ / Tel: .....

Φαξ / Fax: .....

E-mail: .....

### 2.2 Περιγραφή των καθηκόντων του Αρμόδιου Υπάλληλου / Description of the duties of the Responsible Officer

\*Οι επιχειρήσεις που διαχειρίζονται πρόδρομες ουσίες της κατηγορίας 1 ή 2 ορίζουν έναν υπάλληλο αρμόδιο. Ο αρμόδιο υπάλληλος μεριμνά ώστε η διαχείριση πραγματοποιείται σύμφωνα με τις σχετικές νομικές διατάξεις και εξουσιοδοτείται να εκπροσωπεί την επιχείρηση και να λαμβάνει όλες τις αποφάσεις που απαιτούνται για την εκτέλεση του καθήκοντος αυτού.

\*Operators engaged in the trade of Category 1 or 2 precursors shall appoint a responsible officer who shall ensure that this trade is in compliance with the pertinent legal provisions and shall be empowered to represent the operator and to take the decisions necessary for performing that task

### 3: ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΑ / PREMISES

#### 3.1 Διεύθυνση Υποστατικών Επιχείρησης / *Business Premises Address*

**3.2 Περιγραφή όλων των χώρων παραγωγής, παρασκευής, διαχείρισης, αποθήκευσης, εισαγωγής ή / και εξαγωγής που αφορούν τις πρόδρομες ουσίες (επισυνάψετε ξεχωριστό έγγραφο, εάν είναι απαραίτητο) /**  
**Description of all places of production, manufacture, processing, storage, import and/or export involving drug precursors (attach separate document if necessary)**

**3.3 Μέτρα που λαμβάνονται για την πρόληψη της μη-εξουσιοδοτημένης μετακίνησης προδρόμων ουσιών από τους χώρους που αναφέρονται στο σημείο 3.2 (επισυνάψετε χωριστό έγγραφο, εάν είναι απαραίτητο) /**  
**Measures taken to prevent the unauthorised removal of drug precursors from the premises listed in point 3.2 (attach separate document if necessary)**

#### 4: ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ / ACTIVITIES

##### 4.1 Σκοπός για τον οποίο απαιτείται η εγγραφή / Purpose for which registration is required

(Αναφέρετε εν συντομία π.χ. παρασκευή, χονδρική πώληση, εισαγωγή, εξαγωγή, διάθεση στην αγορά και / ή κατοχή (π.χ. αποθήκευση). Πρέπει να υποβληθούν επαρκείς πληροφορίες ώστε να δικαιολογηθεί η εγγραφή – **συμπεριλαμβανομένου και του σκοπού χρήσης των πρόδρομων ουσιών**)

(State briefly e.g. manufacturing, wholesale dealing, import, export, placing on the market and/or possession (e.g. storage). Sufficient information should be supplied in order to justify registration – **including the drug precursors intended use**)

**5: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / TYPE OF REGISTRATION****ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1 / CATEGORY 1 PRECURSORS**

(Σημειώστε τις πρόδρομες ουσίες και τις πρωτοβάθμιες δραστηριότητες για τις οποίες απαιτείται εγγραφή) /  
(Indicate with a tick the drugs precursors and primary activities for which licence is required)

		Τύπος της εγγραφής / Type of Registration		
<b>Πρόδρομες Ουσίες / Drug Precursors</b> <i>(including their salts and stereoisomeric forms wherever such exist (not being cathine))</i>	<b>CN Code as stated in Annex I to EC Regulation No 273/2004, as amended</b>	<b>Εισαγωγή / Import</b>	<b>Προμήθεια / To supply or offer to supply</b>	<b>Κατοχή (συμπεριλαμβάνει την αποθήκευση και την επεξεργασία) / To possess (includes storage and processing)</b>
1-Phenyl-2-propanone	2914 31 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N-Acetylanthranilic acid	2924 23 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isosafrol (cis+trans)	2932 91 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3,4-Methylenedioxy- phenylpropan-2-one	2932 92 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piperonal	2932 93 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Safrole	2932 94 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ephedrine	2939 41 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pseudoephedrine	2939 42 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Norephedrine	2939 44 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chloroephedrine	2939 99 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlorpseudoephedrine	2939 99 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergometrine	2939 61 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergotamine	2939 62 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lysergic Acid	2939 63 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alpha-phenylacetoacetonitrile (APAAN)	2926 90 95	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-anilino-N- phenethylpiperidine (ANPP)	2933 39 99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N-phenethyl-4-piperidone (NPP)	2933 39 99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Σημείωση: Συμπεριλαμβάνονται τα άλατα των σχετικών ουσιών όταν αυτά είναι υπαρκτά και δεν είναι άλατα καθίνης  
Note: This includes the salts of these substances whenever the existence of such salts is possible and not being salts of cathine.

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2 / CATEGORY 2 PRECURSORS**

(Σημειώστε τις πρόδρομες ουσίες και τις πρωτοβάθμιες δραστηριότητες για τις οποίες απαιτείται εγγραφή) /  
(Indicate with a tick the drug precursors and primary activities for which registration is required)

		Τύπος της εγγραφής / Type of Registration		
<b>Πρόδρομες Ουσίες / Drug Precursors</b> (including their salts wherever such exist)	<b>CN Code as stated in Annex I to Regulation (EC) No 273/2004</b>	<b>Εισαγωγή / Import</b>	<b>Προμήθεια / To supply or offer to supply</b>	<b>Κατοχή (περιλαμβάνει αποθήκευση και επεξεργασία) / To possess (includes storage and processing)</b>
<b>Κατηγορία 2A / Category 2A</b>				
Acetic anhydride	2915 24 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Κατηγορία 2B / Category 2B</b>				
Anthranilic acid	2922 43 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Phenylacetic acid	2916 34 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piperidine	2933 32 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potassium permanganate	2841 61 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Note: This includes the salts of these substances whenever the existence of such salts is possible Σημείωση: Συμπεριλαμβάνονται τα άλατα των σχετικών ουσιών όταν αυτά είναι υπαρκτά				

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 3 / CATEGORY 3 PRECURSORS**

(Σημειώστε τις πρόδρομες ουσίες και τις πρωτοβάθμιες δραστηριότητες για τις οποίες απαιτείται εγγραφή)  
(Indicate with a tick the drug precursors and primary activities for which registration is required)

		Τύπος της εγγραφής / Type of Registration	
<b>Πρόδρομες Ουσίες / Drug Precursors</b> (including their salts whenever such exist)	<b>CN Code as stated in Annex I to Regulation (EC) No 273/2004</b>	<b>Εισαγωγή / Import</b>	<b>Κατοχή (περιλαμβάνει αποθήκευση και επεξεργασία) / To possess (includes storage and processing)</b>
Acetone	2914 11 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ethyl ether	2909 11 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methylethyl ketone	2914 12 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toluene	2902 30 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sulphuric acid	2807 00 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hydrochloric acid	2806 10 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Σημείωση: Συμπεριλαμβάνονται τα άλατα των σχετικών ουσιών όταν αυτά είναι υπαρκτά και δεν είναι άλατα του υδροχλωρικού και θεικού οξέος. Note: This includes the salts of these substances, whenever the existence of such salts is possible and not being the salts of hydrochloric acid and sulphuric acid.			

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 4 / CATEGORY 4 PRECURSORS**

Σημειώστε τις πρόδρομες ουσίες και τις πρωτοβάθμιες δραστηριότητες για τις οποίες απαιτείται εγγραφή)  
(Indicate with a tick the drug precursors and primary activities for which registration is required)

		Τύπος της εγγραφής / Type of Registration	
<b>Πρόδρομες Ουσίες οι οποίες περιέχονται στο φαρμακευτικό προϊόντος / Drug Precursors Contained in Medicinal Product</b>	<b>CN Code as stated in Annex I to Regulation (EC) No 273/2004</b>	<b>Εισαγωγή / Import</b>	<b>Εξαγωγή / Export</b>
Ephedrine	2939 41 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pseudoephedrine	2939 42 00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6: ΔΗΛΩΣΗ / DECLARATION**

Σε περίπτωση καταχώρισης της εγγραφής:

- Αναλαμβάνω την εξασφάλιση της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων που απορρέουν βάσει των όρων και προϋποθέσεων της εγγραφής
- Αναλαμβάνω την υποχρέωση να τηρώ αρχείο όλων των πρόδρομων ουσιών που χρησιμοποιούνται (συμπεριλαμβανομένων εισαγωγές, εξαγωγές, προμήθεια, αποθήκευση, κλπ), σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία και να θέτω αυτά τα στοιχεία στη διάθεση των Εντεταλμένων Επιθεωρητών της Αρμόδιας Αρχής για έλεγχο
- Αναλαμβάνω την υποχρέωση να παρέχω στην Αρμόδια Αρχή πληροφορίες σχετικά με τις ποσότητες των προδρόμων ουσιών που αγοράζονται, εισάγονται, εξαγονται, προμηθεύονται, χρησιμοποιούνται, κτλ. όταν ζητούνται κάθε χρόνο, όπως αναφέρεται στη σχετική νομοθεσία.
- Δηλώνω ότι τα άνω στοιχεία είναι, εξ όσων γνωρίζω και πιστεύω, σωστά και αναλαμβάνω να ενημερώσω αμέσως την Αρμόδια Αρχή για τυχόν αλλαγές στις πιο πάνω πληροφορίες

In the event of the registration being granted:

- I undertake to ensure fulfilment of the obligations arising by virtue of the terms and conditions of the registration
- I undertake to keep records of all drug precursors handled (including imports, exports, supply, storage, etc) in accordance with the relevant legislation and furnish them for inspection whenever requested by the Competent Authority.
- I undertake to provide to the Competent Authority information regarding the quantities of drug precursors purchased, imported, exported, supplied, used when requested each year, as stated in the relevant legislation.
- I declare that the above particulars are, to the best of my knowledge and belief, correct and I undertake to immediately inform the Competent Authority of any changes to the above information.

Υπογραφή / Signature: ..... Ημερ. / Date: .....  
(Αιτών / Applicant)

Υπογραφή / Signature: ..... Ημερ. / Date: .....  
(Αρμόδιος Υπάλληλος /  
Responsible Officer)

**7: ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ / ATTACHMENTS**

7.1 Αντίγραφο της Πολιτικής Ταυτότητας του Αιτούντος και του Αρμόδιου Υπαλλήλου / Copy of the Applicant's and Responsible Officer's National ID card	<input type="checkbox"/>
7.2 Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου του Αιτούντος και του Αρμόδιου Υπαλλήλου / Clear Criminal Record report for both the Applicant and Responsible Officer	<input type="checkbox"/>
7.3 Πιστοποιητικό καλής αγωγής για τον Αρμόδιο Υπάλληλο* / Certificate of good conduct for the Responsible Officer*	<input type="checkbox"/>
7.4 Πιστοποιητικό Σύστασης της εταιρείας / The company's Certificate of Incorporation	<input type="checkbox"/>
7.5 Το πιστοποιητικό της εταιρείας που υποδεικνύει τον Διευθυντή και τον Γραμματέα / The company's certificate showing the directors and secretary	<input type="checkbox"/>
7.6 Το Πιστοποιητικό μετόχων της εταιρείας / The company's shareholder certificate	<input type="checkbox"/>

\* Πιστοποιητικό καλής αγωγής για τον Αρμόδιο Υπάλληλο. Αυτό θα πρέπει να είναι μια σύντομη επιστολή που υπογράφεται από έναν άλλο υπάλληλο της εταιρείας, όπως τον διευθυντή και θα πρέπει, για παράδειγμα, να επιβεβαιώνουν ότι ο Αρμόδιος Υπάλληλος είναι ικανό και κατάλληλο πρόσωπο για να ενεργεί ως υπεύθυνος για τις πρόδρομες ουσίες. Επίσης μπορεί αν επιθυμούν να δηλώσουν πόσο καιρό ο αρμόδιος υπάλληλος έχει εργαστεί για την εταιρεία, το ρόλο που κατέχει και μια δήλωση σχετικά με τον τρόπο που έχει πραγματοποιήσει τα καθήκοντά του.

\*A certificate of good conduct for the responsible officer; this should be a brief letter signed by another officer of the company such as the director and should, for example, confirm that the responsible officer is a fit and proper person to act as the responsible officer for drug precursors. They may also wish to state how long the responsible officer has worked for the company, the role they hold and a statement on how they have carried out their duties.