

Источник:

[elforma.net/бланки/Таможня/Разрешение на вывоз ограниченных к перемещению через таможенную границу Республики Беларусь по основаниям неэкономического характера психотропных веществ](#)  
с возможностью скачать типовой бланк в формате PDF (Adobe Reader).

## **Разрешение на вывоз ограниченных к перемещению через таможенную границу Республики Беларусь по основаниям неэкономического характера психотропных веществ**

Утверждено постановлением Минздрава от 20.09.2012 N 144

Форма

Бланк зеленого цвета

МІНІСТЭРСТВА  
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ  
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Минск, \_\_\_\_\_  
(Дата/Date)

### РАЗРЕШЕНИЕ

на вывоз ограниченных к перемещению через таможенную границу  
Республики Беларусь по основаниям неэкономического характера  
психотропных веществ

### AUTHORIZATION

to export psychotropic substances limited to moving through customs border  
of the Republic of Belarus on the grounds of non-economic nature

N \_\_\_\_\_

Настоящим удостоверяется, что Министерство здравоохранения Республики  
Беларусь, на которое возложено применение соответствующего законодательства  
о психотропных веществах и их производных, предусмотренных Конвенцией о  
психотропных веществах 1971 года, разрешает вывоз из Республики Беларусь  
ниже перечисленных психотропных веществ:

It is hereby certified that the Ministry of Health of the Republic of  
Belarus, entrusted with execution of corresponding to legislations of  
psychotropic substances and their derivatives, stipulated by 1971  
Convention on Psychotropic Substances, authorizes to export from the  
Republic of Belarus psychotropic substances listed below:

Название, форма, содержание	Дозировка Dosage	Количество упаковок	Фирма-производитель Firm-manufacturer
психотропного вещества		Number of packages	
Exact name of drug, form, content			

| of psychotropic substance |

---

ЭКСПОРТЕР (наименование страны,		ИМПОРТЕР (наименование
фирмы, ее адрес)		организации, ее адрес)
Exporter (country, name and		Importer (name and address of
address of firm)		firm)

---

Разрешение на ввоз N \_\_\_\_\_		Дата \_\_\_\_\_
Import authorization N		Issued on
Выдано \_\_\_\_\_		
Issued by		

---

Действительно до  
Valid till

Заместитель Министра  
Deputy Minister

Ministry of Health Republic of Belarus  
39, Miasnikov str. 220048, Minsk, Belarus, Tel/Fax +37517 2224627

---