Bilaga 2

[*Datum*]

[*Översatt text godkänd av LV*]

[*Signatur av koordinerande företag*]

På alla innehavare av godkännande för försäljning för [*substans eller klasser av substanser*] vägnar

Företagets kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter för ytterligare information finns i bifogad förteckning över innehavare av godkännande för försäljning.

**Kontaktuppgifter för innehavare av godkännande för försäljning:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Innehavare av godkännande för försäljning**  | **Läkemedelsnamn**  | **Tel/** **E-post/** **Hemsida**  |
|  |  |  |