AmCham Moldova
fighting for your business

A.P."Camera de Comerț Americană din Moldova"
Nr. 3678, cod fiscal 1009620002440
str. Pușkin 45B, Chișinău,Moldova, MD-2005
+373 22 211 781 /fax/ +373 22 211 782
info@amcham.md / www.amcham.md

Către: **Alexandru GASNAȘ**
Ministrul Sănătății

Copie: **Iuliana ALBU**
Director
Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

Nr. 165 din 12 noiembrie 2026

Ref.: Aviz asupra proiectului legii farmaciei (număr unic 151/MS/AMDM/2025), urmare a ședinței de consultări publice din 6 noiembrie 2026

Stimate Domnule Ministru,

Urmare a ședinței de consultări publice din 6 noiembrie 2026, revenim cu poziția AmCham Moldova asupra prevederilor proiectului legii farmaciei care, în redacția definitivată și după examinarea sintezei obiecțiilor și propunerilor, necesită în continuare clarificare sau revizuire, precum urmează:

I. Aspectele discutate în ședința din 6 noiembrie 2026

1. Obligația rețelelor de dimensiune națională de a asigura farmacii comunitare coordonatoare (art. 10)

Prevederea: Potrivit art. 10 alin. (1), titularul de autorizație care, împreună cu persoanele afiliate, deține sau operează la nivel național cel puțin 30 de unități farmaceutice de tipul prevăzut la art. 7 alin. (1) lit. a)–c) este obligat să asigure, în fiecare unitate administrativ-teritorială de **nivelul întâi** în care deține cel puțin o asemenea unitate și care are cel puțin 3 300 de locuitori, funcționarea a cel puțin uneia dintre acestea ca farmacie comunitară coordonatoare.

Mecanismul de executare rămâne neclar. Solicităm Ministerului Sănătății să explice cum va avea loc, la modul practic, executarea obligației.

2. Transferul de medicamente între unitățile aceluiași titular și între persoane afiliate (art. 9 alin. (9))

Prevederea: Art. 9 alin. (9) califică drept operațiune internă de aprovizionare, care nu constituie distribuție angro, doar transferul de medicamente „între farmacia comunitară coordonatoare și unitățile farmaceutice secundare ale aceluiași titular de autorizație", efectuat „exclusiv în scopul aprovizionării" acestora. Transferul între persoane juridice distincte, inclusiv între persoane afiliate, se supune legislației privind distribuția angro.

Comentariu: AmCham Moldova salută recunoașterea expresă a transferului intern (poz. 12 din sinteză). Redacția aleasă acoperă însă doar o parte din fluxurile interne ale aceluiași titular. La modul practic, rămân în afara excepției și, per a contrario, ar putea fi calificate drept distribuție angro:

Document semnat electronic. Pentru verificarea semnăturii a se accesa: https://msign.gov.md.

A.P."Camera de Comerț Americană din Moldova"
Nr. 3678, cod fiscal 1009620002440
str. Pușkin 45B, Chișinău,Moldova, MD-2005
+373 22 211 781 /fax/ +373 22 211 782
info@amcham.md / www.amcham.md

- transferurile între două farmacii comunitare, inclusiv coordonatoare, ale aceleiași persoane juridice, care dețin autorizații distincte;
- transferurile directe între unitățile secundare ale aceluiași titular (de exemplu, între două farmacii-sucursale);
- transferurile între unități secundare subordonate unor farmacii coordonatoare diferite ale aceluiași titular.

Deoarece unitățile farmaceutice nu dețin licență de distribuție angro, calificarea acestor operațiuni drept distribuție angro echivalează, în fapt, cu interzicerea lor.

În toate ipotezele de mai sus nu are loc transmiterea dreptului de proprietate. Necesitatea unor astfel de transferuri rezultă din specificul activității farmaceutice, unde cererea pentru medicamente este dinamică și dificil de anticipat, fiind influențată de sezonalitate, evoluția epidemiologică, modificarea protocoalelor terapeutice și necesitățile individuale ale pacienților.

Totodată, subliniem că aceste operațiuni sunt pe deplin trasabile. Toate transferurile sunt reflectate în sistemele informatice interne, documentate prin acte contabile și logistice și permit identificarea permanentă a fiecărui produs, inclusiv seria, termenul de valabilitate și locația acestuia. Astfel, obiectivele fundamentale urmărite de legislația farmaceutică – trasabilitatea, controlul circuitului medicamentelor și protecția sănătății publice – sunt pe deplin asigurate.

Așa cum a fost argumentat deja în scrisoarea AmCham adresată Ministerului Sănătății nr. 118 din 14 august 2026, în **legislația României**[1], prin Ordinul ministrului sănătății nr. 444/20191, este reglementată în mod expres posibilitatea efectuării transferurilor interne de medicamente între unitățile aparținând aceleiași persoane juridice. Aceste transferuri nu sunt calificate drept activități de distribuție angro, fiind supuse unui regim juridic distinct, care stabilește cerințe privind transportul, documentarea operațiunilor, respectarea condițiilor de păstrare și transport, inclusiv a regimului de temperatură, precum și asigurarea trasabilității complete a medicamentelor.

Prin această abordare, legiuitorul român a optat nu pentru restricționarea sau interzicerea transferurilor interne, ci pentru reglementarea expresă a acestora, cu menținerea tuturor garanțiilor necesare privind calitatea, siguranța și trasabilitatea medicamentelor pe întreg parcursul distribuției.

Excepții similare au fost identificate și în legislația Germaniei[2] și Norvegiei[3].

Prin urmare, propunem ca toate transferuri interne de medicamente între unitățile aceleiași persoane juridice să nu fie considerate activități de distribuție angro:

„(9) Transferul de medicamente între unitățile farmaceutice ale aceleiași persoane juridice, efectuat fără transmiterea dreptului de proprietate, constituie operațiune internă de aprovizionare, nu

[1] Art. 6, https://www.anm.ro/_/ORDINE/Ordin%20444-2019.pdf
[2] ApBetrO, § 17 alin. (6c), https://www.gesetze-im-internet.de/apobetro_1987/__17.html
[3] Lov 2 June 2000 nr. 39 om apotek – Apotekloven, § 5-4, https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2000-06-02-39/KAPITTEL_5#%C2%A75-4

Document semnat electronic. Pentru verificarea semnăturii a se accesa: https://msign.gov.md.

A.P."Camera de Comerț Americană din Moldova"
Nr. 3678, cod fiscal 1009620002440
str. Pușkin 45B, Chișinău, Moldova, MD-2005
+373 22 211 781 /fax/ +373 22 211 782
info@amcham.md / www.amcham.md

*constituie activitate de distribuție angro și se realizează cu asigurarea condițiilor de păstrare și transport, a evidenței și a trasabilității integrale, în modul stabilit prin ordin al ministrului sănătății***".**

3. **Dispozitivele automate de eliberare a medicamentelor (art. 13)**

Prevederea: Potrivit art. 13 alin. (1) și (4), dispozitivele automate pot fi utilizate numai de farmaciile comunitare coordonatoare și pot fi amplasate numai în localități fără acoperire farmaceutică, adică, potrivit art. 2 pct. 17, în localități rurale în care nu funcționează nicio farmacie comunitară, farmacie-sucursală sau punct farmaceutic.

Comentariu: Ministerul Sănătății nu a acceptat propunerea de a permite amplasarea dispozitivelor în incinta sau adiacent unei farmacii, invocând riscul transformării acestora într-un canal comercial suplimentar și al diminuării consilierii farmaceutice (poz. 13 din sinteză). AmCham Moldova menține propunerea, pentru următoarele motive:

- Propunerea nu vizează un canal nou de vânzare, ci un serviciu complementar farmaciilor fără program prelungit sau continuu: eliberarea, în afara programului de funcționare, a produselor din aceeași listă pozitivă (art. 13 alin. (2)), sub responsabilitatea aceleiași farmacii. În multe orașe și centre raionale nu funcționează o farmacie cu program continuu.
- Garanțiile invocate sunt deja prevăzute de lege și nu depind de locul amplasării: lista pozitivă aprobată după evaluarea riscului (art. 13 alin. (2)), canalul de consiliere la distanță (art. 13 alin. (4)), înregistrarea fiecărei eliberări în sistemul informațional (art. 17 alin. (7)) și noile cerințe tehnice de la art. 13 alin. (5).
- Restricția nu este coerentă cu regimul vânzării la distanță: aceleași medicamente fără prescripție pot fi comandate online la orice oră și livrate la domiciliu, fără consiliere față în față.

Atragem atenția și asupra condiției noi de la art. 13 alin. (5): dispozitivul trebuie să monitorizeze și să înregistreze condițiile de păstrare, securitatea stocurilor, evidența loturilor și a termenelor de valabilitate și să blocheze automat eliberarea produselor din loturile retrase sau suspendate. Aceste cerințe sporesc costul fiecărui dispozitiv. Cumulate cu limitarea la localitățile fără acoperire farmaceutică, unde volumul eliberărilor este redus, ele fac greoaie recuperarea investiției, astfel că instrumentul poate, probabil, să rămână fără aplicare largă (deși nu pot fi făcute prognoze precise la această etapă). Totodată, odată impuse, aceste garanții tehnice înlătură riscurile de siguranță invocate pentru limitarea amplasării.

4. **Personalul farmaciilor comunitare din mediul rural (art. 22 și art. 23)**

Prevederea: Art. 22 alin. (3) și (4) admit ca farmacia-sucursală rurală și punctul farmaceutic să funcționeze, în lipsa farmacistului, cu asistent farmacist sau cadru medical certificat prin reconversie profesională, sub coordonarea farmacistului coordonator. În schimb, potrivit art. 22 alin. (1) și art. 23 alin. (1) și (3), orice farmacie comunitară, inclusiv cea din mediul rural, este condusă de un farmacist diriginte.

Document semnat electronic. Pentru verificarea semnăturii a se accesa: https://msign.gov.md.

A.P."Camera de Comerț Americană din Moldova"
Nr. 3678, cod fiscal 1009620002440
str. Pușkin 45B, Chișinău,Moldova, MD-2005
+373 22 211 781 /fax/ +373 22 211 782
info@amcham.md / www.amcham.md

Comentariu: La modul practic, art. 22 produce următoarele efecte:

- unitățile din mediul rural ale unui titular care deține o farmacie comunitară coordonatoare pot funcționa ca farmacie-sucursală sau punct farmaceutic, cu asistent farmacist ori cadru medical certificat prin reconversie, sub coordonarea farmacistului coordonator;
- farmacia rurală a unui titular care nu face parte dintr-o rețea poate funcționa doar ca farmacie comunitară și trebuie condusă de un farmacist, fără nicio excepție.

Această regulă va pune presiuni mari pe farmaciile rurale care nu fac parte dintr-o rețea, deoarece acestea, cu mare probabilitate, nu vor reuși să angajeze un farmacist. La expirarea termenului pentru conformare, farmaciile rurale conduse astăzi de asistenți farmaciști, vor trebui fie să angajeze un farmacist, fie să se integreze într-o rețea, fie să își înceteze activitatea.

5. Tele-supervizarea (art. 2 pct. 25 și art. 26)

Prevederea: Art. 2 pct. 25 definește tele-supervizarea ca exercitarea supravegherii profesionale de către farmacistul coordonator „prin mijloace de comunicare la distanță". Art. 26 alin. (7) prevede că fiecare act realizat în regim de tele-supervizare se documentează în sistemul informațional, „fără stocarea conținutului comunicării audio-video", iar înregistrările se păstrează 3 ani de la data efectuării actului.

Comentariu: Proiectul nu precizează în ce constă, la modul practic, tele-supervizarea în unitățile fixe: o disponibilitate a farmacistului coordonator la solicitare, pe durata programului, sau o supraveghere continuă. Pentru unitatea mobilă, art. 26 alin. (2) cere disponibilitate „în timp real" pe întreaga durată a itinerarului; pentru farmacia-sucursală rurală și punctul farmaceutic, o asemenea regulă lipsește. Nu este clar nici ce mijloace de comunicare la distanță sunt admise. Referința la „comunicarea audio-video" de la art. 26 alin. (7) sugerează că legătura video ar fi regula.

Solicităm să se precizeze dacă sunt admise și convorbirea telefonică (audio), mesageria securizată și validarea prescripției direct în sistemul informațional. Deși detalierea este delegată Regulamentului aprobat de Guvern, alegerea între aceste mijloace determină investițiile în echipamente și conectivitate în fiecare unitate rurală și trebuie cunoscută de la adoptarea legii.

II. Alte observații asupra redacției definitivate

1. Suspendarea/retragerea autorizației farmaciei coordonatoare și efectul asupra unităților secundare (art. 16)

Prevederea: Legea reglementează cazurile când se suspendă/retrage autorizația unităților farmaceutice.

Document semnat electronic. Pentru verificarea semnăturii a se accesa: https://msign.gov.md.

A.P."Camera de Comerț Americană din Moldova"
Nr. 3678, cod fiscal 1009620002440
str. Pușkin 45B, Chișinău,Moldova, MD-2005
+373 22 211 781 /fax/ +373 22 211 782
info@amcham.md / www.amcham.md

Comentariu: Asociația întrevede o problemă a acestui mecanism inițial propus în proiect în cazul suspendării autorizației farmaciilor coordonatoare:

(a) O măsură luată față de farmacia coordonatoare oprește toate unitățile secundare*:* deoarece unitățile secundare nu au autorizație proprie, suspendarea sau retragerea autorizației farmaciei coordonatoare le oprește automat și pe ele, oricare ar fi temeiul și chiar dacă neconformitatea nu are nicio legătură cu activitatea lor. De exemplu, dacă AMDM constată condiții de păstrare necorespunzătoare în farmacia coordonatoare (art. 16 alin. (1) lit. b)), își încetează activitatea și sucursalele acesteia din alte localități;
(b) Proiectul protejează doar în sens invers: potrivit art. 16 alin. (6), neconformitatea unei unități secundare atrage măsuri numai față de acea unitate, fără a afecta farmacia coordonatoare. Pentru neconformitatea farmaciei coordonatoare nu există o regulă similară, indiferent de încălcare;
(c) Retragerea oprește unitățile secundare pentru o perioadă îndelungată: După retragere, unitățile secundare pot funcționa din nou numai după înscrierea în anexa la autorizația unei alte farmacii coordonatoare, procedură care durează până la 30 de zile lucrătoare (art. 15 alin. (13)).

Solicităm completarea art. 16 cu o normă privind situația unităților farmaceutice secundare atunci când autorizația farmaciei comunitare coordonatoare este suspendată sau retrasă. Unitățile care funcționează conform și pe care neconformitatea nu le privește ar trebui să nu-și înceteze automat activitatea, ci să poată fi trecute sub coordonarea unei alte farmacii coordonatoare a aceluiași titular, printr-o procedură simplificată.

2. **Eliberarea medicamentelor pentru boli cronice în baza prescripțiilor expirate (art. 18 alin. (1))**

Prevederea: Art. 18 alin. (1) permite farmacistului să elibereze, o singură dată în intervalul dintre două prescripții, medicamentele necompensate prescrise anterior pentru un pacient cronic (pentru cel mult 30 de zile de tratament), pe baza unei prescripții a cărei valabilitate a expirat cu cel mult 12 luni în urmă.

Comentariu: Dintr-un punct de vedere, termenul de 12 luni este disproporționat de mare în raport cu scopul normei (asigurarea continuității pentru o perioadă scurtă de 30 de zile). În decursul unui an, starea de sănătate a pacientului cronic se poate modifica semnificativ, schema terapeutică poate fi ajustată sau contraindicată, eliberarea pe date vechi generând riscuri clinice.

Se propune de evaluat și de revăzut termenul maxim de la expirarea rețetei anterioare.

3. **Farmacia-sucursală din mediul urban (art. 22 alin. (2))**

Prevederea: Farmacia-sucursală amplasată în mediul urban „funcționează cu cel puțin un farmacist pe durata întregului program de activitate, este condusă de un farmacist diriginte și nu este coordonată de farmacist coordonator".

Comentariu: Prin comparație, farmacia comunitară, inclusiv farmacia comunitară coordonatoare, funcționează „sub conducerea unui farmacist diriginte, cu farmaciști și/sau asistenți farmaciști,

Document semnat electronic. Pentru verificarea semnăturii a se accesa: https://msign.gov.md.

A.P."Camera de Comerț Americană din Moldova"
Nr. 3678, cod fiscal 1009620002440
str. Pușkin 45B, Chișinău,Moldova, MD-2005
+373 22 211 781 /fax/ +373 22 211 782
info@amcham.md / www.amcham.md

conform programului de activitate" (art. 22 alin. (1)). Legea admite, așadar, ca în farmacia comunitară anumite intervale ale programului să fie asigurate de asistenți farmaciști, sub conducerea farmacistului diriginte, dar exclude această posibilitate pentru sucursala urbană. Diferența nu se sprijină pe niciun criteriu de risc.

Se propune expunerea art. 22 alin. (2) în următoarea redacție:
„(2) Farmacia-sucursală amplasată în mediul urban funcționează sub conducerea unui farmacist diriginte, cu farmaciști și/sau asistenți farmaciști, conform programului de activitate, și nu este coordonată de farmacist coordonator."

4. **Formarea continuă a personalului și recunoașterea cursurilor la distanță (art. 24, 25 și 28)**

Prevederea: La art. 28 alin. (4) proiectul prevede că formarea continuă se poate realiza și la distanță, prin programe acreditate, însă stabilește că creditele obținute la distanță se recunosc integral doar „pentru personalul din unitățile farmaceutice rurale".

Comentariu: Restricționarea recunoașterii integrale a cursurilor la distanță exclusiv pentru mediul rural creează o discriminare nejustificată față de personalul din mediul urban. Farmaciștii și asistenții din mediul urban se confruntă cu aceleași provocări logistice privind acoperirea programului de lucru. Atât timp cât programele online sunt acreditate oficial, recunoașterea creditelor trebuie să fie egală.

Se propune expunerea art.28 alin. (4) în următoarea redacție:
„(4) Formarea continuă se poate realiza și la distanță, prin programe acreditate. Creditele obținute la distanță se recunosc integral pentru personalul din toate tipurile de unități farmaceutice."

5. **Operarea site-urilor web pentru vânzarea la distanță a medicamentelor (art. 30 și art. 31)**

Prevederea: Logica art. 30 și art. 31 din proiectul de lege pare a fi construită pe modelul „o farmacie – un website", deoarece vânzarea la distanță se înscrie în anexa la autorizația unei anumite farmacii comunitare (art. 15 alin. (3), iar notificarea trebuie să indice adresa farmaciei de unde se face livrarea (art. 31 alin. (2) lit. a)).

Comentariu: Din punctul nostru de vedere, această reglementare nu este proporțională, deoarece fiecare titular ar trebui să dețină un site web separat și o infrastructură IT dedicată. În practică, titularii de autorizație care operează mai multe farmacii comunitare folosesc o unică platformă digitală centralizată (un site web comun sau mai multe site-uri comune pe mărci/divizii) pentru toate unitățile din rețea, garantând standarde înalte de securitate cibernetică, trasabilitate unitară și evitarea fragmentării infrastructurii IT.

Se propune completarea art. 30 alin. (5) cu o precizare clară care să permită titularilor de autorizație utilizarea unei platforme/site comun (ori cîteva platforme/site-uri, după caz) pentru mai multe farmacii comunitare operate:

Document semnat electronic. Pentru verificarea semnăturii a se accesa: https://msign.gov.md.

A.P."Camera de Comerț Americană din Moldova"
Nr. 3678, cod fiscal 1009620002440
str. Pușkin 45B, Chișinău,Moldova, MD-2005
+373 22 211 781 /fax/ +373 22 211 782
info@amcham.md / www.amcham.md

„(5) Orice farmacie comunitară autorizată poate desfășura vânzarea la distanță a medicamentelor și servicii de livrare la distanță, cu respectarea condițiilor prezentei legi și ale actelor normative subsecvente, exclusiv pe teritoriul Republicii Moldova. Titularii de autorizație pot utiliza unul sau mai multe site-uri web ori platforme electronice comune pentru farmaciile comunitare pe care le dețin sau le operează, cu asigurarea identificării unității din care se efectuează eliberarea și livrarea produselor"

6. **Livrarea la domiciliu (art. 32 alin. (1) și (2))**

Prevederea: Articolul 32 alin. (1) permite livrarea medicamentelor *„la domiciliul acestuia sau la un punct de preluare convenit"*, iar alin. (2) precizează că o astfel de livrare nu constituie vânzare la distanță dacă eliberarea, consilierea și documentarea au loc în unitatea farmaceutică.

Comentariu: Sintagma „punct de preluare convenit" rămâne neclară din punct de vedere normativ. În lipsa unor precizări, există riscul de a se interpreta că predarea s-ar putea face, de exemplu, în lockere/cutii poștale automate.

Se propune clarificarea, la art. 32 alin. (1) a faptului că predarea medicamentului se face nemijlocit pacientului sau persoanei împuternicite/desemnate de acesta, cu utilizarea unui mecanism de confirmare (e.g., semnătură pe actul de recepție):

„(1) La solicitarea pacientului, farmacia comunitară, farmacia-sucursală și punctul farmaceutic pot livra la domiciliul acestuia sau la un punct de preluare autorizat convenit medicamentele și celelalte produse eliberate în unitate, inclusiv medicamentele compensate, cu respectarea condițiilor de păstrare, trasabilitate și confidențialitate prevăzute la art. 30 alin. (4) și a regimului de eliberare a medicamentelor compensate. Livrarea și predarea medicamentelor se efectuează nemijlocit pacientului sau persoanei desemnate în mod expres de către acesta cu confirmarea primirii."

7. **Regimul de autorizare a centrelor regionale de dispensare (art. 7 și art. 33)**

Prevederea: Potrivit art. 7 alin. (4), centrul regional de dispensare este unitate farmaceutică autorizată în condițiile art. 33 și nu eliberează medicamente direct către populație.

Comentariu: Înțelegerea noastră este că deoarece centrele regionale de dispensare nu realizează asistență farmaceutică ele au fost excluse de sub tipologia generală de la art. 7 alin. (1) și de sub incidența regimului general de autorizare, având o procedură de autorizare specială în condițiile art. 33.

Semnalăm faptul că, deși art. 7 alin. (4) face trimitere la condițiile de autorizare reglementate la art. 33, acest ultim articol nu conține reglementări legate de autorizare, astfel încât proiectul creează un vid legislativ.

Totodată, art. 33 alin. (5) stabilește că relația dintre centrul regional de dispensare și farmaciile comunitare deservite se stabilește prin contract scris, fără a admite existența cazurilor când centrele

A.P."Camera de Comerț Americană din Moldova"
Nr. 3678, cod fiscal 1009620002440
str. Pușkin 45B, Chișinău,Moldova, MD-2005
+373 22 211 781 /fax/ +373 22 211 782
info@amcham.md / www.amcham.md

și unitățile deservite pot fi parte a aceluiași grup de companii, caz în care condițiile pe care trebuie să le reglementeze contractual pot fi determinate prin procedurile interne ale companiei.

8. **Termenul de intrare în vigoare a legii și de adoptare a actelor normative subordonate (art. 40 și art. 41)**

Apreciem faptul extinderii termenului de intrare în vigoare a legii la 6 luni de la data publicării în Monitorul Oficial. Totuși, datorită numărului mare de acte subordonate care trebuie aprobate în acest termen, considerăm că perioada de timp anticipată de autori pentru promovarea lor este prea optimist. Un termen relativ acceptabil pentru intrarea în vigoare a legii îl considerăm de 12 luni, termen care ar permite promovarea în paralel a hotărârilor de Guvern și ordinelor Ministrului.

Totodată, apreciem faptul că licențele pentru activitatea farmaceutică se vor converti din oficiu în autorizații pentru activitatea unității farmaceutice. Proiectul legii admite însă o neregulă legată de scutirea de plata tarifelor în cazul conversiei din oficiu.

Potrivit art. 41 alin. (1) lit. a), conversia se realizează în termen de 12 luni de la intrarea în vigoare a legii, iar scutirea de tarife se aplică doar pentru această perioadă și nu poate fi extinsă. La modul practic, dacă AMDM nu va reuși să convertească în acest termen licențele, titularii nu vor beneficia de scutire de tarife.

Chiar proiectul de lege, la art. 41 alin. (3), admite faptul posibilității existenței întârzierilor în convertirea licențelor din motive imputabile AMDM și stabilește că acest fapt nu afectează dreptul titularului de a continua activitatea în condițiile actului permisiv existent, <u>însă nu prevede faptul că titularii rămân scutiți de plata tarifelor</u>.

Se propune expunerea art. 41 alin. (3) în următoarea redacție:
„(3) Licențele și actele permisive valabile la data intrării în vigoare a prezentei legi își păstrează valabilitatea până la conversie. Depășirea termenului prevăzut la alin. (1) lit. a) din motive imputabile AMDM <u>eliberează titularii de la obligația de plată a tarifelor prevăzute la art. 20</u> și nu le afectează dreptul de a continua activitatea în condițiile actului permisiv existent și ale normelor obligatorii de siguranță."

Vă mulțumim pentru colaborare.

Cu respect,

Mila Malairău
Director Executiv
A.P. „Camera de Comerț Americană din Moldova"

Persoană responsabilă: Victor Baciu, victorbaciu@amcham.md.

Document semnat electronic. Pentru verificarea semnăturii a se accesa: https://msign.gov.md.