

ZAHTJEV ZA DOBIJANJE/IZMJENU/DOPUNU/
PRODUŽENJE/PRESTANAK VAŽENJA DOZVOLE ZA
PROMET NA VELIKO LJEKOVA KOJI SADRŽE DROGE

TIP ZAHTJEVA (izabрати tip zahtjeva označavanjem odgovarajućег polja)

- ☐ Dobijanje dozvole ☐ Izmjena dozvole ☐ Dopuna dozvole
- ☐ Produženje dozvole ☐ Prestanak važenja dozvole

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEVA (ispuniti štampanim slovima)

Puni naziv pravnog lica	
PIB	
Skraćeni naziv pravnog lica <i>(ako je primjenljivo)</i>	
Adresa sjedišta pravnog lica	
Adresa mjesta prometa na veliko	
Ime i prezime lica odgovornog za prijem, skladištenje, čuvanje i isporuku lijekova koji sadrže droge	
Kontakt podaci odgovornog lica (<i>e-mail</i> i telefon)	
1. Opis za traženu izmjenu/dopunu dozvole (<i>samo kod izmjene/dopune dozvole</i>) 2. Obrazloženje razloga za prestanak obavljanja prometa na veliko lijekova koji sadrže droge (<i>samo kod prestanka važenja dozvole</i>)	

NAPOMENA: Institut zadržava pravo da u postupku izdavanja/izmjene/dopune/produženja/prestanka važenja dozvole, od podnosioca zahtjeva zatraži i drugu dokumentaciju kojom se dokazuje ispunjenost uslova propisanih Zakonom i podzakonskim propisima donijetim za njegovo sprovođenje.

Mjesto / datum

M.P.

Odgovorno lice / potpis