|  |
| --- |
| **TIP ZAHTJEVA** *(izabrati tip zahtjeva označavanjem odgovarajućeg polja)* |
| [ ]  Dobijanje dozvole [ ]  Izmjena dozvole [ ] Dopuna dozvole[ ] Produženje dozvole [ ] Prestanak važenja dozvole |

|  |
| --- |
| **PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA** *(ispuniti štampanim slovima)* |
| Puni naziv pravnog lica: |  |
| PIB: |  |
| Skraćeni naziv pravnog lica:*(ako je primjenljivo)* |  |
| Adresa |  |
| Telefon: |  |
| e-mail adresa: |  |
| Kontakt osoba: |  |
| **POTREBNA DOKUMENTACIJA**  |
| 1. Dokumentaciju pravnog lica
2. Spisak vrsta i grupa ljekova za čiji se promet na veliko traži dozvola
3. Dokumentacija o kadru
4. Dokumentacija o prostoru i opremi
5. Plan/procedura za hitno povlačenje ljekova iz prometa
6. Plan/procedura o postupku uništenja ljekova
7. Opis za traženu izmjenu/dopunu dozvole *(samo kod izmjene/dopune dozvole)*
8. Obrazloženje razloga za prestanak obavljanja prometa na veliko ljekova za upotrebu u veterinarstvu koji sadrže droge *(samo kod prestanka važenja dozvole)*
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
|  |
| ***NAPOMENA: Agencija zadržava pravo da u postupku izdavanja/izmjene/dopune/produženja/prestanka važenja dozvole, od podnosioca zahtjeva, zatraži i drugu dokumentaciju koju smatra potrebnom.*** |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mjesto / datum Podnosilac zahtjeva / potpis |