|  |
| --- |
| **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 | | |