VZOR Príloha č. 3

k vyhláške č. /2007 Z. z.

ŽIADOSŤ O VZÁJOMNÉ UZNÁVANIE REGISTRÁCIE

|  |  |
| --- | --- |
| Žiadateľ |  |
| Meno a priezvisko a adresa trvalého pobytu, alebo obchodné meno a adresa sídla |  |
| Identifikačné číslo: |  |
|  |  |
| Názov prípravku, ktorý bude registrovaný vzájomným uznávaním, alebo prípravku, ku ktorému sa žiada registrácia použitia vzájomným uznávaním  Registračné číslo prípravku v SR  (pri žiadosti o registráciu použitia prípravku vzájomným uznávaním) |  |
| Názov prípravku v členskom štáte Európskej únie alebo v štáte, ktorý je zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore, ku ktorému sa žiada registrácia vzájomným uznávaním,  jeho registračné číslo,  a typ formulácie prípravku v členskom štáte Európskej únie alebo v štáte, ktorý je zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore |  |
| Členský štát Európskej únie alebo v štáte, ktorý je zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore, v ktorom je prípravok registrovaný |  |
| Výrobca prípravku alebo formulácie  Meno a priezvisko a adresa trvalého pobytu, alebo obchodné meno a adresa sídla |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Účinná látka | | Obsah | | Výrobca účinnej látky |
|  | |  | | Meno a priezvisko a adresa trvalého pobytu, alebo obchodné meno a adresa sídla |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| Dátum : | | Odtlačok pečiatky, meno, priezvisko a podpis žiadateľa : | |