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 uznávanímRegistračné 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 formulácieMeno 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 : |