Datum přijetí žádosti

**OZNÁMENÍ O ÚMYSLU I NADALE SCHVÁLENÝ VETERINÁRNÍ PŘÍPRAVEK VYRÁBĚT, DISTRIBUOVAT NEBO DOVÁŽET ZA ÚČELEM JEHO UVÁDĚNÍ DO OBĚHU V ČESKÉ REPUBLICE PODLE ZÁKONA Č. 166/1999 Sb., VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ (308/2011 Sb.)**

NOTIFICATION OF INTENTION TO MANUFACTURE, DISTRIBUTE AND/OR IMPORT AUTHORISED
NON-MEDICINAL VETERINARY PRODUCT FOR ITS MARKETING PURPOSE IN THE CZECH REPUBLIC
IN COMPLIANCE WITH THE ACT No 308/2011 COLL., AMENDING THE ACT

No 166/1999 Coll.

**Název přípravku:**

Product name:

**Číslo schválení:**

Authorization number:

**Držitel rozhodnutí o schválení (Název obchodní firmy a sídlo nebo jméno a příjmení a trvalý pobyt):**

Name and address of the authorization decision holder:

**Jméno a adresa osoby zmocněné k jednání jménem držitele:**

Name and address of the authorized person for communication on behalf of the holder:

Tel.:

Fax:

E-mail:

**Jméno a adresa výrobce (výrobců), včetně uvedení všech míst výroby:**

Name and address of the manufacturer(s) incl. all manufacturing sites:

**Datum prvního schválení v ČR:**

Date of first authorization in CZ:

**Schválené změny od vydání rozhodnutí o schválení:**

Approved variation application(s) since grant of authorization:

**Uveďte chronologický seznam schválených změn s uvedením data schválení a stručného popisu změny:**

Please provide a chronological list of approved variations, giving the date of approval and brief description of variation:

**Opatření uložená držiteli kompetentními orgány kteréhokoli státu, v němž je přípravek**

**uváděn do oběhu (v případě potřeby):**

Obligation imposed by competent authorities of any state, where the product is marketed (if necessary):

**Tímto prohlašuji, že u přípravku nedošlo k jiným změnám v údajích než k těm, které byly schváleny Ústavem pro státní kontrolu veterinárních biopreparátů a léčiv.**

I confirm that no changes have been made to the product particulars other than those approved by the Competent Authority.

**V zastoupení držitele: Razítko a podpis (podpisy):**

On behalf of the holder: Stamp and signature (s):

 **Jméno:**

 Name:

 **Místo a datum:**

 Place and date: