**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение экспертизы в целях получения сертификата фармацевтического продукта для ветеринарного лекарственного препарата, предусмотренного для международной торговли**

Информация о производителе или держателе регистрационного свидетельства ветеринарного лекарственного препарата (далее - заявитель):

(полное наименование)

(место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются)

(страна-импортер)

Заявитель осуществляет (поставить отметку в соответствующей ячейке):

□ производство ветеринарного лекарственного препарата;

□ упаковку и (или) маркировку лекарственной формы, производимой сторонней компанией:

(полное наименование)

(место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются)

□ не занимается ни одним из указанных видов деятельности (указать всех участников производства):

(полное наименование)

(место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются)

(вид деятельности)

Информация о ветеринарном лекарственном препарате:

(торговое наименование и лекарственная форма зарегистрированного ветеринарного лекарственного препарата)

(наименование активного(ых) ингредиента(ов) и количественное содержание на лекарственную дозу или единицу массы или объема (для недозированных ветеринарных лекарственных препаратов))

(международное непатентованное наименование активного(ых) ингредиента(ов) - при наличии)

(номер, дата выдачи и срок действия регистрационного свидетельства в Республике Беларусь)

(реализуется ли данный ветеринарный лекарственный препарат в Республике Беларусь)

(торговое наименование и лекарственная форма ветеринарного лекарственного препарата для экспорта)

Полный состав ветеринарного лекарственного препарата в соответствии с регистрационным свидетельством:

Номер сертификата соответствия производственного участка, на котором производится лекарственный препарат, требованиям Правил надлежащей производственной практики Евразийского экономического союза, выданного Департаментом ветеринарного и продовольственного надзора Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь (к заявлению прилагается актуальный перечень производимых на данном производственном участке ветеринарных лекарственных препаратов):

Все графы заявления подлежат заполнению.

Заявитель гарантирует достоверность информации, содержащейся в настоящем заявлении.

\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О)

Данные контактного лица

заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_