

Приложение № 3 к Правилам регулирования
обращения дезинфицирующих, дезинсекционных,
дератизационных средств ветеринарного
назначения на таможенной территории
Евразийского экономического союза

Форма 1.1.

ЕВРАЗИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СОЮЗ

В УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН
ПО РЕГИСТРАЦИИ
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ,
ДЕЗИНСЕКЦИОННЫХ,
ДЕРАТИЗАЦИОННЫХ СРЕДСТВ

(наименование государства-члена Союза)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**прошу зарегистрировать дезинфицирующее / дезинсекционное / дератизационное средство
ветеринарного назначения (ненужное зачеркнуть)**

(торговое наименование средства)

для обращения на территории Евразийского экономического союза

1. Заявитель _____

(указывается Ф.И.О. физического лица или полное наименование юридического лица

_____ в соответствии с учредительными документами)

2. Местонахождение Заявителя _____

(адрес места нахождения, телефон, адрес электронной почты (email), ИНН)

3. Представитель Заявителя _____

(Ф.И.О., адрес, телефон, доверенность — дата/№)

4. Правообладатель регистрационного удостоверения _____

(указывается полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами,

_____ юридический адрес, телефон, адрес электронной почты (email), ИНН¹)

5. Сведения о средстве:

5.1. Наименование _____

(международное непатентованное или химическое наименование)

¹ - только для юридических лиц, зарегистрированных на территории Евразийского экономического союза

5.2. Форма выпуска, концентрация, показания к применению, способы использования, срок годности

5.3. Состав

(перечень веществ, входящих в состав средства, с указанием количества каждого из них)

5.4. Описание свойств средства

6. Разработчик средства

(наименование юридического лица, юридический адрес, телефон, адрес электронной почты (email), ИНН¹)

7. Производитель средства

юридический адрес, телефон, адрес электронной почты (email), ИНН¹

(наименование фирмы-производителя / наименование зарубежного производителя)

8. Место производства средства

(наименование и адреса производственных площадок, участвующих в процессе производства

средства с указанием этапа производства, ИНН²)

9. Сведения о регистрации средства

(регистрация за рубежом)

Заявка подана:

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись Заявителя / представителя Заявителя)

(Ф.И.О., занимаемая должность) **Печать**

¹ - только для юридических лиц, зарегистрированных на территории Евразийского экономического союза

² - только для юридических лиц, зарегистрированных на территории Евразийского экономического союза

ЕВРАЗИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СОЮЗ

В УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН
ПО РЕГИСТРАЦИИ
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ,
ДЕЗИНСЕКЦИОННЫХ,
ДЕРАТИЗАЦИОННЫХ СРЕДСТВ

(наименование государства-члена Союза)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений в документы, содержащиеся в регистрационном досье на зарегистрированное дезинфицирующее / дезинсекционное / дератизационное средство ветеринарного назначения (ненужное зачеркнуть)

1. Заявитель _____
(указывается Ф.И.О. физического лица или полное наименование юридического лица

_____ или индивидуального предпринимателя в соответствии с учредительными документами)

2. Правообладатель регистрационного удостоверения _____
(указывается полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами)

_____ юридический адрес, телефон, адрес электронной почты (email), ИНН¹)

3. Номер регистрационного удостоверения: _____

4. Дата регистрации средства: _____

5. Наименование и адрес разработчика средства: _____

6. Регистрационное удостоверение выдано бессрочно.

7. Сведения о средстве:

7.1. Торговое наименование средства: _____

7.2. Международное непатентованное наименование или химическое наименование средства: _____

7.3. Форма выпуска: _____

7.4. Концентрация (фасовка средства, объем): _____

¹ - только для юридических лиц, зарегистрированных на территории Евразийского экономического союза

8. Изменения, которые вносятся в документы, содержащиеся в регистрационном досье на зарегистрированное средство:

- | | | |
|--------|--|--------------------------|
| 8.1 | макеты первичной упаковки и вторичной (потребительской) упаковки средства | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 | состав средства | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 | нормативный документ на средство | <input type="checkbox"/> |
| 8.4 | схема технологического процесса производства средства, ее описание | <input type="checkbox"/> |
| 9 | сведения о действующем (их) веществе (ах), используемом (ых) при производстве средства: | <input type="checkbox"/> |
| 10 | информация об условиях хранения, перевозки средства и иная информация | <input type="checkbox"/> |
| 11 | инструкция по применению средства: | |
| 11.1. | наименование средства (международное непатентованное или химическое и торговое наименования) | <input type="checkbox"/> |
| 11.2. | форма выпуска с указанием наименований и количественного содержания (активности) действующих и вспомогательных веществ | <input type="checkbox"/> |
| 11.3. | код группы средства | <input type="checkbox"/> |
| 11.4. | показания к применению и способы использования | <input type="checkbox"/> |
| 11.5. | меры предосторожности при использовании | <input type="checkbox"/> |
| 11.6. | симптомы отравления, меры по оказанию помощи при отравлении | <input type="checkbox"/> |
| 11.7. | возможные побочные действия при использовании средства | <input type="checkbox"/> |
| 11.8. | взаимодействие с другими средствами | <input type="checkbox"/> |
| 11.9. | срок годности | <input type="checkbox"/> |
| 11.10. | условия хранения | <input type="checkbox"/> |
| 11.11. | указание специальных мер предосторожности при уничтожении неиспользованного средства | <input type="checkbox"/> |
| 11.12. | наименование, адрес производителя средства и адрес места производства средства | <input type="checkbox"/> |

Перечень документов, прилагаемых к заявлению: _____

Заявка подана:

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись Заявителя / представителя Заявителя)

(Ф.И.О., занимаемая должность)

Печать

ЕВРАЗИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СОЮЗ

В УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН
ПО РЕГИСТРАЦИИ
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ,
ДЕЗИНСЕКЦИОННЫХ,
ДЕРАТИЗАЦИОННЫХ СРЕДСТВ

(наименование государства-члена Союза)

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу приостановить действие регистрационного удостоверения / отозвать регистрационное удостоверение / ограничить применение (или) внести изменения в условия регистрационного удостоверения дезинфицирующего / дезинсекционного / дератизационного средства ветеринарного назначения (ненужное зачеркнуть)

(торговое наименование средства)

1. Заявитель _____

(указывается Ф.И.О. физического лица или полное наименование юридического лица

или индивидуального предпринимателя в соответствии с учредительными документами)

2. Местонахождение Заявителя _____

(адрес места нахождения, телефон, адрес электронной почты (email), ИНН)

3. Представитель Заявителя _____

(Ф.И.О., адрес, телефон, доверенность — дата / №)

4. Правообладатель регистрационного удостоверения _____

(указывается полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами,

юридический адрес, телефон, адрес электронной почты (email), ИНН¹)

5. Наименование средства _____

(международное непатентованное или химическое наименование)

6. Разработчик средства _____

(наименование юридического лица, юридический адрес, телефон, адрес электронной почты (e-mail), ИНН)

7. Производитель средства _____

(юридический адрес, телефон, адрес электронной почты (e-mail)

(наименование фирмы-производителя / наименование зарубежного производителя)

8. Место производства средства _____

(наименование и адреса производственных площадок, участвующих в процессе производства средства,

¹ - только для юридических лиц, зарегистрированных на территории Евразийского экономического союза

с указанием этапа производства, ИНН¹)

9. Сведения о регистрации средства _____

(номер регистрационного удостоверения, дата регистрации в Евразийском экономическом союзе)

Заявка подана:

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись Заявителя / представителя Заявителя)

(Ф.И.О., занимаемая должность)

Печать

¹ - только для юридических лиц, зарегистрированных на территории Евразийского экономического союза