Образец КВЛП – 65 / Утвърден със Заповед № РД 11-969/16.04.2024 г. на изпълнителния директор на БАБХ

 **ДО**

 **ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

 **БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО**

 **БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ**

 **БУЛ. „ПЕНЧО СЛАВЕЙКОВ” 15А**

 **СОФИЯ, 1606**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за**

**издаване на сертификат съгласно сертификатната схема на Световната здравна организация**

от ..........................................................................................................................................................................

*(име/наименование на юридическото или физическото лице)*

Седалище и адрес на управление:.....................................................................................................................

*(улица, №, град, пощ. код)*

*......................................................................................................................................................................................................................*

*......................................................................................................................................................................................................................*

 *(Телефон: E- mail: )*

**ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

Моля, на основание чл. 98 от Регламент (ЕС) 2019/6 на Европейския Парламент и на Съвета от 11 декември 2018 година относно ветеринарните лекарствени продукти и за отмяна на Директива 2001/82/ЕО и чл. 303, ал. 1 от Закона за ветеринарномедицинската дейност да

бъдe издаден: ................................................................................................................................................................

(сертификат за свободна търговия /сертификат за фармацевтичен продукт)

на .........................................................език за следния/те

 (български/англйски)

ветеринарен/и лекарствен/и продукт/и, като бъде посочен съставът на продукта/ите и количеството в една опаковка:

......................................................................................................................................................................................................................

Разрешение за търговия с ВЛП №.......................................................,

Производител, адрес на производителя: …………………………………………………………………………………………………………

................................................................................................................................................................

Сертификатът да бъде издаден в ............... бр. екземпляра и да послужи пред компетентния орган на ..........................................................................................

 (посочва се държавата)

Прилагам документ за платена такса (*когато плащането не е извършено по електронен път)*: ………………………………………………………….

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

[ ]  чрез лицензиран пощенски оператор на адрес :

........................................................................................................................................................................................................,

като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки и е съгласен, документите му да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

[ ]  като вътрешна препоръчана пощенска пратка

[ ]  като вътрешна куриерска пратка

[ ]  като международна препоръчана пощенска пратка

[ ] лично от звеното за административно обслужване

дата:........................ подпис и печат:

(*име и фамилия)*

гр. .......................