
Naziv podnosioca zahtjeva

Adresa

Tel/fax

e - mail

Broj: _____

Datum: _____

Federalno ministarstvo poljoprivrede, vodoprivrede i šumarstva
- Sektor za veterinarstvo –

Marka Marulića br. 2 , 71 000 SARAJEVO

Z A H T J E V

za izmjenu rješenja o registraciji lijeka koji se upotrebljava u veterinarstvu

U rješenju o registraciji lijeka _____ ,
(Navedi naziv lijeka)

broj _____ od _____

potrebno je izvršiti izmjenu u dijelu koji se odnosi na _____

(navesti dijelove rješenja koje je potrebno izmjeniti)

Promjenu je potrebno izvršiti iz slijedećih razloga :

(opisati razlog za izmjenu rješenja)

Kao dokaz za gore navedeno u prilogu Vam dostavljamo :

(LISTA PRILOŽENIH DOKUMENATA-svi dokazi o neophodnosti izmjene Rješenja o registraciji lijeka)

Ime i prezime i potpis odgovornog lica

M.P.