|  |  |
| --- | --- |
| ZAHTEVA ZA PODELITEV DODATNEGA VARSTVENEGA CERTIFIKATA | |
| **1. Naslov za obveščanje:** | **Potrdilo o prejemu prijave (izpolni urad)** |
|  | Datum vložitve prijave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Številka prijave: **C**-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| tel.:  faks: šifra: | Žig urada in podpis: |
| **2. Prijavitelj** (priimek, ime in naslov, za pravne osebe firma in sedež)**:** |  |
| **3. Zastopnik:** Registrska številka:  podatki o zastopniku naj se objavijo skupaj s podatki o prijavi in podelitvi certifikata | |
| **4. Zahteva se podelitev dodatnega varstvenega certifikata za:**  zdravilo  fitofarmacevtstko sredstvo | |
| **5. Naziv proizvoda oziroma sredstva, za katerega se zahteva podelitev certifikata:**  (kemijsko ali generično ime) | |
| **6. Številka osnovnega patenta in naziv izuma:** | |
| **7. Datum in številka prve odobritve, da se da proizvod oziroma sredstvo na trg v Republiki Sloveniji:** | |
| **8. Datum, številka in država prve odobritve, da se da proizvod oziroma sredstvo na trg v Skupnosti**  **(države članice ES, Norveška, Islandija, Lihtenštajn), če odobritev pod točko 7 ni prva odobritev:** | |
| **9. Zahteva za podaljšanje veljavnosti certifikata:**  da  ne | |

**10. Priloge:**

kopija prve odobritve, da se da proizvod oziroma sredstvo na trg v Republiki Sloveniji

kopija objave prve odobritve v Skupnosti v uradni publikaciji, podatki o istovetnosti odobrenega proizvoda oziroma sredstva in pravna podlaga postopka odobritve

dokument, ki dokazuje, da je bila prva odobritev v Skupnosti izdana, datum njene izdaje in istovetnost odobrenega proizvoda oziroma sredstva

kopija izjave o skladnosti z dogovorjenim načrtom pediatričnih raziskav

dokazilo o odobritvi, da se da zdravilo na trg v vseh državah članicah Skupnosti

potrdilo o plačilu prijavne pristojbine

pooblastilo zastopniku

podatki o drugih prijaviteljih

prijava je bila predhodno posredovana po faksu ali v elektronski obliki

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

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

Priimek in ime ter podpis prijavitelja (zastopnika)