|  |
| --- |
| 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)