**ÚSTAV ŠTÁTNEJ KONTROLY VETERINÁRNYCH BIOPREPARÁTOV A LIEČIV NITRA**

*Institute for State Control of Veterinary Biologicals and Medicaments*

 **Biovetská 34, 949 01 Nitra, Slovenská republika**

Tel.: + 421/37/ 6515 506-7 [www.uskvbl.sk](http://www.uskvbl.sk)

Fax.:+ 421/37/ 6517 915 e-mail: uskvbl@uskvbl.sk

IČO: 31 873 154 DIČ: 2021270372

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**ŽIADOSŤ O ZRUŠENIE REGISTRÁCIE VETERINÁRNEHO LIEKU**

podľa Zákona č.362/2011 Z.z.

**Application for a withdrawal of the veterinary medicinal product marketing authorisation**

 according to Act No.362/2011

|  |  |
| --- | --- |
| **a)** **Meno a adresa držiteľa rozhodnutia**  **o registrácii:**  Name and address of the marketing authorisation holder:  |  |
| **b) Meno a adresa výrobcu:**  Name and address of the manufacturer:   |  |
| **c) Meno a adresa splnomocnenej osoby v SR:** Name and address of the authorised person in  the Slovak Republic:  Telefón /Telephone: E-mail: |   |
| **d) Názov veterinárneho lieku, sila, lieková**  **forma:**   Name of the veterinary medicinal product,  strength, dosage form:  |   |
| **e) Registračné číslo:**  Marketing authorisation number: |   |
| **f) Dôvod zrušenia registrácie:** Reason for cancellation of registration: |  |

**Typ žiadosti** (Zaškrtnite)

**Type of application** (Tick the box)

[ ]  a) Žiadosť o zrušenie registrácie veterinárneho lieku bez ďalších požiadaviek

 Application for a withdrawal of the marketing authorisation without further requirements

[ ]  b) Žiadosť o zrušenie registrácie veterinárneho lieku s ďalšími požiadavkami

 Application for a withdrawal of the marketing authorisation with further requirements

V prípade dopredaja uviesť: číslo šarže, dátum exspirácie, veľkosť a počet balení.

In case of the stock sale please indicate: batch number, expiry date, size and number of packages.

|  |
| --- |
|  |

Dátum: Pečiatka a podpis

Date: Stamp and signature