Datum přijetí žádosti

**ŽÁDOST O ZMĚNU ROZHODNUTÍ O SCHVÁLENÍ VETERINÁRNÍHO PŘÍPRAVKU PODLE ZÁKONA Č. 166/1999 Sb., VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ**

APPLICATION FOR VARIATION TO VETERINARY NON-MEDICINAL PRODUCT APPROVAL LICENCE ACCORDING TO ACT No 166/1999 AS LAST AMENDED

**Název přípravku:**

Product name:

**Číslo schválení:**

Approval number:

**Držitel rozhodnutí o schválení (název obchodní firmy a sídla nebo jméno a příjmení a trvalý pobyt):**

Name and address of the approval licence holder:

**Jméno a adresa osoby zmocněné k jednání jménem držitele:**

Name and address of authorized person for communication on behalf of holder:

Tel.:

Fax:

E-mail:

**Jméno a adresa výrobce (výrobců), včetně uvedení všech míst výroby:**

Name and address of manufacturer(s) incl. all manufacturing sites:

**Změna administrativní povahy:** [ ]

Variation of administrative nature:

**Změna vyžadující odborné hodnocení:** [ ]

Variation requiring expert assessment

|  |
| --- |
| **Údaj, který je navrhovaný ke změně:**Specification or wording which is proposed to be changed: |
| **Současný**Prezent | **Navrhovaný**Proposed |

**Vysvětlení a zdůvodnění navrhované změny:**

Background explanation and justification for the proposed change:

**Přílohami této žádosti jsou:**

Annexes to Application:

Doklad o zaplacení správního poplatku [ ]  Proof of payment

Návrhy textů\* [ ]

Text proposals\*

Doplňující dokumenty [ ]

Supporting documentation

\*Návrhy textů (s vyznačenými změnami) zašlete v elektronické podobě v editovatelném formátu

\*Please send text proposals (in tracked version) in electronic and editable form

**Tímto žádám o provedení změny v uvedeném rozhodnutí podle výše uvedeného návrhu.**

**Prohlašuji, že předložené doplňující dokumenty a případné vysvětlující informace jsou podkladem pro navrhovanou změnu. Prohlašuji, že všechny změny byly uvedeny, a že v doplňující dokumentaci nedošlo k žádným jiným změnám.**

I hereby make an application for the above approval licence to be varied in accordance with the proposals given above. I declare that amended documents have been submitted and that supporting information, where appropriate, supports the proposed change. I declare that all changes have been identified and that there are no other changes in the amended documentation.

 **Podpis žadatele, popř. zmocněné osoby:**

 Signature:

 **Jméno, příjmení:**

 Name:

 D**atum:**

 Date: