PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ POŽADAVKŮ NA SCHVÁLENÍ A REGISTRACI VÝROBY, SKLADOVÁNÍ, PŘEPRAVy NEBO UVÁDĚNÍ MEDIKOVANÉHO KRMIVA NEBO MEZIPRODUKTŮ NA TRH

podle NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2019/4, o výrobě, uvádění na trh a používání medikovaných krmiv, o změně nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 183/2005 a o zrušení směrnice Rady 90/167/EHS.

|  |  |
| --- | --- |
| PROHLAŠOVATEL :Jméno, příjmení, místo podnikání a IČ u fyzické osoby;Obchodní firma (název), sídlo, adresu pro doručování a IČ u právnické osoby |  |
| **Jméno a příjmení statutárního zástupce žadatele** |  |
| **Aktuální povolení k výrobě medikovaných krmiv** **Registrační číslo a datum vydání**  |  |
| **Druh a rozsah výroby (včetně zkoušek kontroly jakosti)** |  |
| **Adresy všech míst výroby a kontroly jakosti** |  |
| **Jméno, příjmení, vzdělání a praxe kvalifikovaných osob**  |  |
| **Jméno, příjmení, místo podnikání a IČ u fyzické osoby;****Obchodní firma (název), sídlo, adresa pro doručování a IČ u právnické osoby,****která na základě smlouvy převezme část výroby nebo kontroly jakosti** |  |
| **Telefonické, faxové a e-mailové spojení, kontaktní osoba** |  |

**Prohlašuji, že splňujeme požadavky pro schválení činnosti dle čl. 13 odst. 3 NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2019/4.**

**Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a v souladu s reálnou situací.**

**Prohlašovatel, nebo jeho statutární zástupce:**

**(jméno, příjmení, razítko, podpis)**

**Datum:**