|  |
| --- |
|  Додаток 4 до Положення |

Державний Герб України

### Компетентний орган

### Повідомлення

### про здійснення обігу незареєстрованого ветеринарного лікарського засобу

|  |
| --- |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування заявника, якому видається повідомлення щодо ввезення на територію  України незареєстрованого ветеринарного лікарського засобу, стандартного зразка, реагента, країна,  місцезнаходження заявника)Компетентний орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_щодо   (не заперечує/заперечує)□ виробництва та застосування незареєстрованих ветеринарних лікарських засобів для проведення їх наукових досліджень або досліджень (випробувань) з метою подальшої державної реєстрації;□ ввезення на територію України та застосування незареєстрованих ветеринарних лікарських засобів для проведення їх наукових досліджень або досліджень (випробувань) з метою подальшої державної реєстрації.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (повне найменування ветеринарного лікарського засобу, стандартного зразка, реагента)Походження ветеринарного лікарського засобу або стандартного зразка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (країна походження, підприємство, установа, організація - виробник, місцезнаходження)Супровідні документи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                            (реквізити контракту та супровідних документів)Серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кількість \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мета ввезення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Керівникуповноваженого підрозділукомпетентного органу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис)  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (власне ім’я, прізвище) |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ |   |