Образец КВЛП– 5А / Утвърден със Заповед № РД 11-969/16.04.2024 г. на изпълнителния директор на БАБХ

УИН 705

**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР**

**НА БЪЛГАРСКАТА АГЕНЦИЯ ПО**

**БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за**

**издаване на разрешение за търговия на едро с ветеринарни лекарствени продукти**

от .................................................................................................................................................................. *(име/наименование на юридическото или физическото лице)*

Постоянен адрес/седалище и адрес на управление: .......................................................................................................................................................................

*(град/село, пощ. код, община, област, ул./бул., №, пощенска кутия)*

*.........................................................................................................................................................................................................*

*.........................................................................................................................................................................................................*

*(Телефон: E- mail:)*

Единен идентификационен код /ЕИК/ /по БУЛСТАТ/ Документ за актуална регистрация по законодателство на държава членка на ЕС, издаден от съответния компетентен орган:

.......................................................................................................................................................................

Адрес/местонахождение на обекта за търговия на едро с ВЛП:............................................................

...............................................................................................................................................

*(град/село, пощ. код, община, област, ул./бул., №)*

...............................................................................................................................................

Име на лицето, отговарящо за търговията на едро с ВЛП, съгласно чл. 101, параграф 3 от Регламент (ЕС) 2019/6 и чл. 333, ал. 2 от Закона за ветеринарномедицинската дейност:

......................................................................................................

*(име, фамилия)*

Номер и дата на издаване на дипломата за ветеринарномедицинско образование на лицето по чл. 101, параграф 3 от Регламент (ЕС) 2019/6 и чл. 333, ал. 2 от Закона за ветеринарномедицинската дейност: .......................................................................................................................................................................

Номер и дата на издаване на акта за въвеждане в експлоатация на обекта за търговия на едро с ВЛП, издаден по реда на Закона за устройство на територията:

.......................................................................................................................................................................

Моля на основание чл. 100, параграф 3 от Регламент (ЕС) 2019/6 на Европейския парламент и на Съвета от 11 декември 2018 година относно ветеринарните лекарствени продукти и чл. 336, ал. 6 от Закона за ветеринарномедицинската дейност да ми бъде издадено разрешение за търговия на едро с ВЛП.

Прилагам:

1. Доказателствата и декларацията по чл. 100, параграф 2 от Регламент (ЕС) 2019/6:

а) за наличие на технически компетентен персонал, и по-специално за лицето, отговарящо за търговията на едро с ВЛП, съгласно чл. 101, параграф 3 от Регламент (ЕС) 2019/6;

б) за наличие на подходящи и достатъчни помещения за съхранение и работа с ветеринарни лекарствени продукти;

в) план за действие, с който се обезпечава ефикасното изтегляне или изземване от пазара на продукти по разпореждане на БАБХ или на Комисията, или в сътрудничество с производителя или притежателя на разрешението за търговия на ветеринарен лекарствен продукт;

г) описание на системата за водене на документация, с която се обезпечава спазването на изискванията, посочени в член 101 от Регламент (ЕС) 2019/6;

д) декларация за съответствие с изискванията, посочени в член 101 от Регламент (ЕС) 2019/6.

2. Списък на фармакологичните групи ВЛП, с които ще се търгува;

3. Документ за платена такса(*когато плащането не е извършено по електронен път).*

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

чрез лицензиран пощенски оператор на адрес :

...........................................................................................................................................................................................................................,

като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки и е съгласен, документите му да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

като вътрешна препоръчана пощенска пратка

като вътрешна куриерска пратка

като международна препоръчана пощенска пратка

лично от звеното за административно обслужване

Дата:................. Подпис:......... (печат) (име и фамилия)