

Pieczętka sklepu

....., data.....

**POMORSKI WOJEWÓDZKI
LEKARZ WETERYNARII
W GDAŃSKU**

ZGŁOSZENIE

Zgłaszam działalność polegającą na prowadzeniu obrotu detalicznego produktami leczniczymi weterynaryjnymi wydawanymi bez przepisu lekarza zgodnie z art. 71 ust. 1a ustawy z dnia 6 września 2001 r. – *Prawo Farmaceutyczne*. Równocześnie oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 3 kwietnia 2008 r. w *sprawie warunków, jakie powinny spełniać podmioty, które prowadzą obrót detaliczny produktami leczniczymi weterynaryjnymi wydawanymi bez przepisu lekarza, kryteriów klasyfikacji tych produktów oraz ich wykazu* (Dz. U. 2008 r., Nr 63, poz.396 z późn. zm).

1. Imię i nazwisko właściciela sklepu

.....

2. Adres właściciela sklepu

.....

.....

3. Nazwa sklepu, adres, nr telefonu, numer NIP i Regon

.....

.....

.....

.....

.....
data zgłoszenia i podpis

(potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia)

Powyższy dokument należy wykonać w 2 egzemplarzach i dostarczyć do Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Gdańsku, ul. Na Stoku 50, 80-958 Gdańsk. Potwierdzona kopia zgłoszenia z nadanym numerem będzie podstawą do zakupu produktów leczniczych weterynaryjnych dostępnych bez przepisu lekarza weterynarii w hurtowniach farmaceutycznych produktów leczniczych weterynaryjnych.