|  |  |
| --- | --- |
|  | paziņojums par veterināro zāļu izplatīšanas uzsākšanu vai pārtraukšanu  *Saskaņā ar Ministru kabineta 2006.gada 18.jūlija noteikumu Nr.600 „Veterināro zāļu reģistrēšanas kārtība” 62.punktu reģistrācijas apliecības īpašniekam jāinformē Pārtikas un veterinārais dienests par dienu, kad veterinārās zāles laiž tirgū, ņemot vērā reģistrētās zāļu formas vai laikaposmu, uz kuru pārtraukta veterināro zāļu laišana tirgū vai izņemšana no tirgus.* |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **INFORMĀCIJA PAR VETERINĀRAJĀM ZĀLĒM** | | Veterināro zāļu nosaukums:  Veterināro zāļu stiprums un forma:  Reģistrācijas numurs:  Reģistrācijas apliecības īpašnieks: | | | |
| **IEPAKOJUMS**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Produkta ID numurs** | **Iepakojuma lielums** | **Iepakojuma veids** | |  |  |  | |  |  |  | | |  |
| **1**. **IZPLATĪŠANAS UZSĀKŠANA**  Izplatīšanu uzsāk pirmo reizi no (*datums*):  Izplatīšanu atsāk (pēc pārtraukšanas) no (*datums*):  **Oficiālais(ie) importētājs(i) Latvijā:** | |  |
| **2. Izplatīšanas pārtraukšana**  Pēdējās piegādes datums lieltirgotavai*:*  Plānotā izplatīšanas atsākšana (gads/mēnesis):  **Izplatīšanas pārtraukšanas iemesli**  *Lūdzu atzīmējiet attiecīgajā ailē un sniedziet īsu informāciju*  Komerciāls  Kvalitāte, ieskaitot LRP  Drošība  Efektivitāte  Citi |  | |
| **paziņojuma iesniedzēja Kontaktinformācija** (Reģistrācijas apliecības īpašnieks vai tā pilnvarotais pārstāvis)  Uzņēmums:  Vārds, uzvārds:  Ieņemamais amats  Paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-pasta adrese:  Datums: | | |

Aizpildītu un parakstītu paziņojumu sūtīt pa pastu uz PVD adresi (Pārtikas un veterinārais dienests, Veterinārās uzraudzības departaments, Veterināro zāļu reģistrācijas daļa, Peldu iela 30, Rīga, LV-1050) vai sūtīt elektroniski uz e-pasta adresi: [vzr@pvd.gov.lv](mailto:vzr@pvd.gov.lv) caur **CESP** vai **EUDRLANIK**, vai iesniegt personīgi PVD.

Tel: +371 67084617.