

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)*.

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.