

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

## ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΩΝ**

**Λ. Συγγρού 150**

**Ταχ.Κωδ.: 17671 Αθήνα**

**Αίτηση για την άδεια παράλληλου εμπορίου εισαγόμενου φυτοπροστατευτικού προϊόντος όμοιου με ένα που έχει ήδη λάβει προσωρινή ή οριστική έγκριση σύμφωνα με τo άρθρο 52 του Κανονισμού**

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ V**

**ΥΠΟΚΑΤ. Γ**

|  |  |
| --- | --- |
| * Εάν έχετε οποιοδήποτε πρόβλημα στην συμπλήρωση του παρόντος εντύπου, παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με την αρμόδια αρχή στην παραπάνω διεύθυνση
 | * Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε την αίτηση με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ και την αποστείλετε στην παραπάνω διεύθυνση
 |

ΤΜΗΜΑ Α – Στοιχεία του αιτούντος

Ονομ/πώνυμο Τίτλος

Ταχ. Δ/νση

Τηλέφωνο Fax

ΤΜΗΜΑ B – Λεπτομέρειες για το προς εισαγωγή προϊόν

1. Χώρα προέλευσης στην αγορά

της οποίας διατίθεται το σκεύασμα

3. Εμπορικό όνομα του σκευάσματος

στην χώρα που διατίθεται στην

αγορά

4. Δραστική ουσία(ες) και

 περιεκτικότητα στο σκεύασμα

5. Τύπος σκευάσματος

 (π.χ. βρέξιμη σκόνη κ.λ.π.)

6. Παρασκευαστής

7. Αριθμός Άδειας διάθεσης στην αγορά και ημερομηνία λήξης

* **Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε ένα δείγμα της αρχικής ετικέτας**

ΤΜΗΜΑ Γ – Πληροφορίες για το εγκεκριμένο σκεύασμα με το οποίο ζητείται ομοιότητα

1. Εμπορικό όνομα

1. Όνομα του παρασκευαστή/

Διανομέα

1. Αριθμός Άδειας διάθεσης στην αγορά

ΤΜΗΜΑ Δ – Απόδειξη της ομοιότητας

ΣΗΜ.: Συμπληρωματικές πληροφορίες για την απόδειξη της ομοιότητας μπορεί να ζητηθούν σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή.

Παρακαλείσθε όπως εκθέσετε τους λόγους για τους οποίους πιστεύετε ότι το σκεύασμα που περιγράφετε στο Τμήμα Β είναι όμοιο με το σκεύασμα στο Τμήμα Γ

ΤΜΗΜΑ Ε – Πληροφορίες σχετικά με την συσκευασία και την σήμανση

1. Το προϊόν θα διατίθεται στην Ελλάδα στην: Αρχική συσκευασία Νέα συσκευασία

 Πληροφορίες για το μέγεθος(η)

 του περιέκτη, τύπος(οι),

 σύνθεση, διάμετρος του

 στομίου κ.λ.π.

2. Εάν το προϊόν ανασυσκευάζεται/υποσυσκευάζεται παρακαλούμε να αναφέρετε

α) γιατί η ανασυσκευασία/υποσυσκευασία είναι απαραίτητη

3. β) Πλήρη στοιχεία του εργοστασίου στο οποίο θα γίνει η ανασυσκευασία/υποσυσκευασία

* **Παρακαλούμε να επισυνάψετε 1 σχέδιο ετικέτας του σκευάσματος όπως αυτό θα διατεθεί στην αγορά της Ελλάδας**

ΤΜΗΜΑ ΣΤ – Υπεύθυνη Δήλωση

* Δηλώνω υπεύθυνα ότι το προϊόν που θα διαθέσω στην αγορά δεν θα είναι άλλο από αυτό που περιγράφεται στο Τμήμα Β παραπάνω.
* Επίσης δηλώνω ότι αναλαμβάνω να προσκομίσω άμεσα οποιαδήποτε στοιχεία περί δυσμενών επιπτώσεων στον άνθρωπο, τα ζώα, τις καλλιέργειες ή το περιβάλλον.

Υπογραφή Ημερομηνία

|  |
| --- |
|  **ΠΡΟΣΟΧΗ****Εάν εν γνώσει σας ~~ή~~ δηλώσετε ανακριβή στοιχεία, ή εκ προθέσεως δεν αναφέρετε πληροφορίες σχετικές με την αίτησή σας, μπορεί να υποστείτε τις συνέπειες του Νόμου**  |

**Παρακαλούμε όπως επιστρέψετε την αίτηση συμπληρωμένη, μαζί με ένα διαβιβαστικό, δείγμα της αρχικής ετικέτας και 3 σχέδια ετικέτας στην αρμόδια αρχή στην διεύθυνση που αναφέρεται παραπάνω.**