

PRILOG III

PODACI O DAVAOCU IZJAVE

NAZIV: _____

SJEDIŠTE: _____

I Z J A V A

Kojom se potvrđuje da pravno lice (naziv pravnog lica) _____ sa sjedištem (adresa) _____ ima pravo vršiti distribuciju fitofarmaceutskog sredstva (trgovački naziv FFS) _____ aktivna materija _____ na području Bosne i Hercegovine.**

Datum i mjesto:

Podnosilac izjave (potpis i pečat):

****Ukoliko se vremenski ograničava period prava distribucije onda je u Izjavi to potrebno precizno navesti.**

PRILOG III.

PODACI O DAVATELJU IZJAVE

NAZIV: _____

SJEDIŠTE: _____

I Z J A V A

Kojom se potvrđuje da pravna osoba (naziv pravne osobe) _____
sa sjedištem (adresa) _____ ima pravo vršiti distribuciju
fitofarmaceutskog sredstva (trgovački naziv FFS) _____ aktivna
materija _____ na području Bosne i Hercegovine.**

Datum i mjesto:

Podnositelj izjave (potpis i pečat):

****Ukoliko se vremenski ograničava razdoblje prava distribucije onda je u izjavi to potrebno precizno navesti.**

ПРИЛОГ III

ПОДАЦИ О ДАВАОЦУ ИЗЈАВЕ

НАЗИВ: _____

СЈЕДИШТЕ: _____

ИЗЈАВА

Којом се потврђује да правно лице (назив правног лица) _____
са сједиштем (адреса) _____ има право вршити
дистрибуцију фитофармацеутског средства (трговачки назив ФФС)
_____ активна материја _____ на подручју
Босне и Херцеговине.**

Датум и мјесто:

Подносилац изјаве (потпис и печат):

****Уколико се временски ограничава период права дистрибуције онда је у Изјави то потребно прецизно навести.**