



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE
AGENCIJA REPUBLIKE SLOVENIJE
ZA ZDRAVILA IN MEDICINSKE
PRIPOMOČKE
Kersnikova ulica 2, 1000 Ljubljana, Slovenija

**PRIGLASITEV PRAVNIH IN FIZIČNIH OSEB ZA VPIS V REGISTER IZDELOVALCEV
OZIROMA DOBAVITELJEV ELEKTROMEDICINSKE OPREME ZA UPORABO V
VETERINARSKI MEDICINI**

VRSTA PRIGLASITVE (ustrezno prekržaj)	Izpolni Agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke
☐ prva priglasitev	Referenčna številka:
☐ priglasitev sprememb in dopolnitev podatkov	Datum:
☐ priglasitev izbrisa iz registra	

PODATKI O PREDLAGATELJU

I. STATUS

Firma (polni naslov):

Skrajšana firma:

Sedež:

Telefon: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Pravno - organizacijska oblika:

- ☐ d.o.o.
- ☐ d.d.
- ☐ ostale družbe _____
- ☐ samostojni podjetnik/ s.p.
- ☐ podružnica

Dejavnost:

- ☐ izdelava
- ☐ promet na debelo
- ☐ uvoznik
- ☐ distributer
- ☐ _____

Priložena dokazila:

- ☐ izpisek iz sodnega registra
 - datum in številka izpisa _____
- ☐ overjena priglasitev samostojnega podjetnika pri pristojnem organu republiške uprave za javne prihodke
 - datum in številka priglasitve _____
- ☐ dokazilo upravne enote o izpolnitvi pogojev za opravljanje dejavnosti (obratovalno dovoljenje)
 - datum in številka izdaje _____

II. ZAPOSLENI KADRI**A. Strokovna izobrazba:**

ime in priimek zaposlene **odgovorne osebe za izdelavo
elektromedicinske opreme**

stopnja

smer

dodatna usposabljanja

ime in priimek zaposlene **odgovorne osebe za sproščanje na trg
elektromedicinske opreme**

stopnja

smer

dodatna usposabljanja

III. STROŠKI POSTOPKA

- ☐ dokazilo o plačilu je priloženo vlogi
- ☐ dokazilo o plačilu bo predloženo naknadno

IV. DOKAZILA SO PREDLOŽENA:

- ☐ v originalu
- ☐ v notarsko overjeni kopiji
- ☐ v kopiji

Predlagatelj je dolžan predložiti dodatna dokazila oziroma obrazložitev na zahtevo Agencije Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke.

Seznam prilog:

Ime, priimek in naziv ter podpis
pooblaščen osebe predlagatelja:

Obrazca ni dovoljeno spreminjati !
