

(نموذج رقم ٥)

طلب تسجيل مستحضر طبي بيطري

جانب مديرية الثروة الحيوانية

أرجو الموافقة على طلب تسجيل المستحضر الطبي البيطري المبين في الملفات المرفقة :

المستدعي : ..... اسم المؤسسة التجاري : .....

المدير الفني المتعاقد : .....

رقم السجل التجاري : ..... التاريخ : ..... / ..... / .....

عنوان المؤسسة :

المحافظة : ..... الفضاء : ..... البلدة : ..... المنطقة : .....

الشارع : ..... المبنى : ..... الطابق : .....

الهاتف : ..... الفاكس : ..... البريد الالكتروني : .....

اسم الشركة المصنعة : .....

عنوان المركز الرئيسي والبريد الالكتروني : .....

نوع المستحضر الطبي البيطري : .....

اسم المستحضر : ..... الشكل الصيدلاني : .....

شكل العبوة : ..... الوزن أو الحجم : .....

الحيوانات التي يستعمل لأجلها : .....

دواعي الاستعمال : .....

التوقيع والختم