



## Základné informácie

### B1 Základné informácie o prípravku na ochranu rastlín alebo inom prípravku

|  |       |       |
|--|-------|-------|
| Názov prípravku, ktorý chcete registrovať v SR. <sup>1</sup> |       |       |
| Typ formulácie   |       |       |
| Účinná látka   | Názov | Obsah |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
| Výrobca prípravku  |       |       |

|                   |      |                    |
|-------------------|------|--------------------|
|                   | v SR | v EHP <sup>2</sup> |
| Registračné číslo |      |                    |

### B2 Podrobnosti o spoločnostiach

|  |  |
|--|--|
| Žiadateľ   |  |
| Držiteľ registrácie<br>(Ak ide o zmenu držiteľa registrácie, uviesť nového držiteľa registrácie)         |  |
| Kontaktná osoba poverená zastupovaním žiadateľa/držiteľa registrácie (meno, priezvisko, telefón, e-mail) |  |

<sup>1</sup>) Ak ide o vzájomné uznávanie, uveďte názov prípravku, ktorý bude registrovaný vzájomným uznávaním, alebo prípravku, ku ktorému sa žiada registrácia použitia vzájomným uznávaním

<sup>2</sup>) Ak ide o vzájomné uznávanie alebo vzájomné uznávanie použitia alebo KROK II registrácie

|  | Identifikačné číslo/<br>(pre žiadateľa aj<br>držiteľa reg.) | DIČ: | IČ DPH | Objednávateľ <sup>3</sup> |
|--|---|------|--------|---------------------------|
| <b>Žiadateľ</b> (len ak je iný<br>ako držiteľ registrácie) |   |      |        | <input type="checkbox"/>  |
| <b>Držiteľ registrácie</b>                                 |   |      |        | <input type="checkbox"/>  |

### B3 Vyhlásenie žiadateľa

| <b>SVOJÍM PODPISOM POTVRDZUJEM PRAVDIVOSŤ,<br/>SPRÁVNOSŤ A ÚPLNOSŤ PREDKLADANÝCH ÚDAJOV</b> |   |
|---|---|
| Dátum:  | Odtlačok pečiatky, meno, priezvisko a podpis: |

---

<sup>3</sup> Náklady kontrolného ústavu fakturovať komu