

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE SVJEDODŽBE O DODATNOJ  
ZAŠTITI**

**ZAHTJEV ZA PRODULJENJE TRAJANJA SVJEDODŽBE  
O DODATNOJ ZAŠTITI**

(Čitko popuniti)

Rubrike 1-3 popunjava Zavod

1	<b>BROJ ZAHTJEVA</b>	3	Datum primitka, klasifikacijska oznaka i ur. broj:
2	<b>DATUM PODNOŠENJA ZAHTJEVA</b>		

**OVIME SE ZAHTIJEVA:**

4	<b>IZDAVANJE SVJEDODŽBE O DODATNOJ ZAŠTITI</b>
<input type="checkbox"/>	ZA PROIZVOD KOJI JE SASTAVNI DIO LIJEKA NAMIJENJENOGA LJUDIMA I ŽIVOTINJAMA
<input type="checkbox"/>	ZA PROIZVOD KOJI JE SASTAVNI DIO SREDSTVA ZA ZAŠTITU BILJA

5	<b>PRODULJENJE TRAJANJA SVJEDODŽBE O DODATNOJ ZAŠTITI</b>
Zahtjev se podnosi istovremeno sa zahtjevom za izdavanje svjedodžbe o dodatnoj zaštiti <input type="checkbox"/>	
Zahtjev se odnosi na ranije podnesen zahtjev za izdavanje svjedodžbe o dodatnoj zaštiti broj: _____	
Zahtjev se odnosi na svjedodžbu o dodatnoj zaštiti izdanu pod brojem: _____	

6	<b>BROJ I NAZIV IZUMA TEMELJNOG PATENTA:</b>

7	<b>PODNOŠITELJ ZAHTJEVA</b>
Osobni identifikacijski broj (OIB)	_____
Ime i prezime ili naziv pravne osobe	_____
Ulica i broj	_____
Poštanski broj i mjesto	
Država prebivališta/sjedišta	
Telefon	_____
E-pošta	_____

Podaci o ostalim podnositeljima na dodatnom listu u prilogu, ako postoje

Izjava o zajedničkom predstavniku u slučaju više podnositelja, ako postoji

Niže navedena osoba odabrana je da djeluje u ime podnositelja kao:

<b>8</b>	<b>OPUNOMOĆENIK</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ADRESA ZA PRIMANJE PISMENA</b>	<input type="checkbox"/>
Osobni identifikacijski broj (OIB)				
Ime i prezime ili naziv pravne osobe				
Ulica i broj				
Poštanski broj i mjesto				
Država prebivališta/sjedišta				
Telefon				
E-pošta				

<b>9</b>	<b>PRVO ODOBRENJE ZA STAVLJANJE PROIZVODA U PROMET NA PODRUČJU REPUBLIKE HRVATSKE</b>
----------	---

Broj odobrenja	Datum

Ovo odobrenje je prvo odobrenje za stavljanje proizvoda u promet unutar EEA (Zajednice)	
DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

<b>10</b>	<b>PRVO ODOBRENJE ZA STAVLJANJE PROIZVODA U PROMET NA PODRUČJU EEA (AKO ODOBRENJE POD 9 NIJE PRVO ODOBRENJE)</b>
-----------	--

Broj odobrenja	Datum	Država

Podaci o identitetu proizvoda:	
--------------------------------	--

Pravna odredba prema kojoj je proveden postupak izdavanja:	
--	--



**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE / PRODULJENJE  
SVJEDODŽBE O DODATNOJ ZAŠTITI**

<b>BROJ ZAHTJEVA</b>
----------------------

**PODACI O OSTALIM PODNOSITELJIMA ZAHTJEVA**

<b>PODNOŠITELJ ZAHTJEVA</b>
-----------------------------

Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Ime i prezime ili naziv pravne osobe	
Ulica i broj	
Poštanski broj i mjesto	
Država prebivališta/sjedišta	
Telefon	
E-pošta	

<b>PODNOŠITELJ ZAHTJEVA</b>
-----------------------------

Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Ime i prezime ili naziv pravne osobe	
Ulica i broj	
Poštanski broj i mjesto	
Država prebivališta/sjedišta	
Telefon	
E-pošta	

<b>PODNOŠITELJ ZAHTJEVA</b>
-----------------------------

Osobni identifikacijski broj (OIB)	
Ime i prezime ili naziv pravne osobe	
Ulica i broj	
Poštanski broj i mjesto	
Država prebivališta/sjedišta	
Telefon	
E-pošta	