**Mẫu số 12.QLT**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  
*------------*

**ĐƠN ĐĂNG KÝ CẤP, GIA HẠN GIẤY CHỨNG NHẬN**

**ĐỦ ĐIỀU KIỆN NHẬP KHẨU THUỐC THÚ Y**

Kính gửi: [[1]](#footnote-1)……………………………..

Căn cứ[[2]](#footnote-2)………………………………………………………… …………

Tên cơ sở: ……………………………………………… ………………….

Địa chỉ cơ sở: ……………………………………………… ………………

Số điện thoại: Fax:

Chủ cơ sở: ……………………………………………… ………………….

Địa chỉ thường trú: ……………………………………………… …………

Các loại sản phẩm kinh doanh:

□ Thuốc dược phẩm □ Vắc xin, chế phẩm sinh học

□ Hóa chất □ Các loại khác

Đề nghị quý đơn vị tiến hành kiểm tra cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện nhập khẩu thuốc thú y cho cơ sở chúng tôi.

Hồ sơ gửi kèm *(đối với đăng ký kiểm tra lần đầu)*:

a) Đơn đăng ký kiểm tra điều kiện nhập khẩu thuốc thú y;

b) Bản thuyết minh về cơ sở vật chất, kỹ thuật nhập khẩu thuốc thú y;

c) Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh (bản chính hoặc bản sao có đóng dấu xác nhận của doanh nghiệp đăng ký);

d) Chứng chỉ hành nghề nhập khẩu thuốc thú y (bản chính hoặc bản sao có đóng dấu xác nhận của doanh nghiệp đăng ký).

|  |  |
| --- | --- |
|  | *......., ngày … tháng …. năm …..* **Đại diện cơ sở**  *(ký tên và đóng dấu nếu có)* |

1. Cơ quan được Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp tỉnh giao giải quyết thủ tục hành chính. [↑](#footnote-ref-1)
2. Theo văn bản quy phạm pháp luật hiện hành. [↑](#footnote-ref-2)