**Univerzitet u Beogradu – Farmaceutski fakultet**

Katedra za toksikologiju „Akademik Danilo Soldatović“

Vojvode Stepe 450

11221 Beograd

R. Srbija

N/r: (navesti izvršioca usluge) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mesto i datum)

PREDMET: Zahtev za izradu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za preparat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (navesti vrstu ekspertskog izveštaja) (ime preparata)

proizvođača\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(navesti proizvođača)

na bazi aktivne supstance\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(navesti aktivnu supstancu)

proizvođača\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(navesti proizvođača aktivne supstance)

u svrhu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(navesti svrhu izrade ekspertskog izveštaja i zakonski osnov)

Prilog (navesti dostavljenu dokumentaciju):

1.

...

Potpis odgovornog lica i pečat Potpis izvršioca usluge

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime, pozicija

Datum prijema zahteva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_