

**(Phụ lục này được bổ sung bởi Khoản 17 Điều 1 Thông tư  
18/2018/TT-BNNPTNT)**

**(Phụ lục dưới đây đã bao gồm nội dung sửa đổi)**

**PHỤ LỤC XIX**

**MẪU ĐƠN ĐĂNG KÝ, GIA HẠN KIỂM TRA ĐIỀU KIỆN SẢN XUẤT THUỐC THÚ Y**  
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 13/2016/TT-BNNPTNT ngày 02 tháng 6 năm 2016 của  
Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn)*

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

**ĐƠN ĐĂNG KÝ, GIA HẠN KIỂM TRA  
ĐIỀU KIỆN SẢN XUẤT THUỐC THÚ Y**

Kính gửi: Cục Thú y

Căn cứ Thông tư số 13/2016/TT-BNNPTNT ngày 02 tháng 6 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ  
Nông nghiệp và Phát triển nông thôn quy định về quản lý thuốc thú y;

**Căn cứ Thông tư số 18/2018/TT-BNNPTNT ngày 15/11/2018 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp  
và Phát triển nông thôn sửa đổi, bổ sung, bãi bỏ một số điều của Thông tư số  
13/2016/TT-BNNPTNT ngày 02/6/2016 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông  
thôn quy định về quản lý thuốc thú y.**

Tên cơ sở:

Địa chỉ cơ sở:

Số điện thoại:

Fax:

Chủ cơ sở:

Địa chỉ thường trú:

Các loại sản phẩm đăng ký sản xuất lưu hành:

- |                                          |                                            |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Thuốc dược liệu | <input type="checkbox"/> Chế phẩm sinh học |
| <input type="checkbox"/> Hóa chất        | <input type="checkbox"/> Các loại khác     |

Đề nghị quý Cục tiến hành kiểm tra cấp giấy chứng nhận đủ Điều kiện sản xuất thuốc thú y  
cho cơ sở chúng tôi.

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

- Đơn đăng ký kiểm tra Điều kiện sản xuất thuốc thú y;
- Bản thuyết minh về cơ sở vật chất, kỹ thuật sản xuất thuốc thú y;
- Danh Mục các loại thuốc thú y, nguyên liệu sản xuất;
- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp (bản chính hoặc bản sao có đóng dấu xác nhận của doanh nghiệp đăng ký);

đ) Chứng chỉ hành nghề sản xuất 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)