

МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА

ПРИЈАВА ЗА УПИС ЛАБОРАТОРИЈА КОЈЕ ВРШЕ ЛАБОРАТОРИЈСКА ИСПИТИВАЊА У РЕГИСТАР

ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ (испунити штампаним словима)	
Назив:	
Седиште:	
Телефон:	
Телефакс:	
<i>E-mail:</i>	
ПОДАЦИ О ДЕЛАТНОСТИ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ ИСПИТИВАЊА	
Претклиничко испитивање лека који се употребљава у хуманој медицини, односно ветеринарског лека	
Испитивање безбедности супстанци које улазе у састав лека	
Пестициди	
Козметички производи	
Додаци храни за животиње	
Индустријске хемикалије	

Печат подносиоца пријаве и
потпис овлашћеног заступника
