



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ
ΔΡΑΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΠΡΟΪΟΝ
(ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ)**

(Υποβάλλεται σε 2 αντίγραφα)

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αριθμός αίτησης Αριθμός Απόδειξης Ημερομηνία

A) Αιτητής¹

| |
|-------------------------|
| Όνομα Εταιρείας |
| Ταχυδρ. διεύθυνση |
| |

B) Πληροφορίες για το αδειοδοτημένο προϊόν

| |
|---|
| Εμπορικό Όνομα |
| Αριθμός άδειας |
| Μορφή του σκευάσματος (SC, EC κτλ.) |
| Διανομέας / Διανομείς (Όνομα και διεύθυνση) |
| |
| |
| |
| Είδος και μέγεθος συσκευασιών όπως θα διανέμονται στην Κύπρο |
| |
| |

Γ) Η παρούσα αίτηση υποβάλλεται λαμβάνοντας υπόψη ότι χορηγήθηκε τροποποίηση της υφιστάμενης άδειας ή νέα άδεια από κράτος μέλος αναφοράς:

| | Ναι / Όχι |
|--|---|
| i) που ανήκει στην ίδια ζώνη, μετά από επαναξιολόγηση ή αξιολόγηση του προϊόντος, σύμφωνα με τις ενιαίες αρχές και το Μέρος Β της στήλης για τους ειδικούς όρους στο Παράρτημα Ι του Κανονισμού έγκρισης | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ii) για χρήση σε θερμοκήπια, ή για μετασυλλεκτική εφαρμογή, ή για επεμβάσεις σε κενούς χώρους ή αποθηκευτικούς χώρους που χρησιμοποιούνται για την αποθήκευση φυτών ή φυτικών προϊόντων, ή για επεμβάσεις σε σπόρους, μετά από επαναξιολόγηση ή αξιολόγηση του προϊόντος, σύμφωνα με τις ενιαίες αρχές και το Μέρος Β της στήλης για τους ειδικούς όρους στο Παράρτημα Ι του Κανονισμού έγκρισης | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| iii) που ανήκει σε διαφορετική ζώνη μετά από επαναξιολόγηση ή αξιολόγηση του προϊόντος, σύμφωνα με τις ενιαίες αρχές και το Μέρος Β της στήλης για τους ειδικούς όρους στο Παράρτημα Ι του Κανονισμού έγκρισης και υποβάλλεται τεκμηριωμένη αιτιολόγηση για τη συγκρισιμότητα των γεωργικών, φυτοϋγείας, περιβαλλοντικών (συμπεριλαμβανομένων των κλιματικών) και διατροφικών συνθηκών | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Δ) Γενικές πληροφορίες για την άδεια στο κράτος μέλος αναφοράς

| |
|---|
| Κράτος Μέλος Αναφοράς |
| Εμπορικό Όνομα στο κράτος μέλος αναφοράς |
| Αριθμός άδειας στο κράτος μέλος αναφοράς |
| Ημερ. Χορήγησης Άδειας Ημερ. Λήξης Άδειας |

Ε) Απαιτήσεις σε έγγραφα και στοιχεία²

| | Ναι / Όχι |
|---|---|
| 1. Αντίγραφο της άδειας που χορηγήθηκε από το κράτος μέλος αναφοράς | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. Αγγλική ή Ελληνική μετάφραση της άδειας που χορηγήθηκε από το κράτος μέλος αναφοράς | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3. Επίσημη δήλωση ότι το φυτοπροστατευτικό προϊόν είναι πανομοιότυπο με αυτό που αδειοδοτήθηκε από το κράτος μέλος αναφοράς | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4. Αντίγραφο της αξιολόγησης/έκθεσης εγγραφής (registration report) του κράτους μέλους αναφοράς μεταφρασμένο στα αγγλικά ή ελληνικά | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. Ετικέτα και οδηγίες χρήσης του φυτοπροστατευτικού προϊόντος στο κράτος μέλος αναφοράς | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. Προτεινόμενη ετικέτα και οδηγίες χρήσης στα ελληνικά για τις κυπριακές συνθήκες | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 7. Πληροφορίες για την ταυτότητα του προϊόντος σύμφωνα με το σημείο 1 του Παραρτήματος III, δηλαδή πλήρη σύνθεση του προϊόντος και των δραστικών ουσιών που περιέχονται σε αυτό ³ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 8. Πληροφορίες για τον παρασκευαστή (με πλήρη διεύθυνση) του προϊόντος και των δραστικών ουσιών που περιέχονται σε αυτό ³ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 9. Πλήρης φάκελος του Παραρτήματος III (ηλεκτρονική μορφή) ³ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 10. Πρωτότυπη επιστολή πρόσβασης στις προστατευόμενες μελέτες από την εταιρεία - κοινοποιητή προς όφελος του αιτητή, αν ο αιτητής δεν είναι ο κοινοποιητής, στα ελληνικά ή αγγλικά ³ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 11. Πρωτότυπη εξουσιοδότηση από τον αιτητή στην εταιρεία που έχει την ευθύνη για τη διάθεση στην τοπική αγορά για την υποβολή της αίτησης και/ή την υποβολή των σχετικών τελών ⁴ (όταν είναι εφαρμόσιμο) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

.....
Υπογραφή

Ημερομηνία

Σημειώσεις

¹Ο αιτητής θα πρέπει να είναι ο κάτοχος άδειας του φυτοπροστατευτικού προϊόντος ή η εταιρεία που έχει την ευθύνη για τη διάθεση στην τοπική αγορά εφόσον υποβληθεί η εξουσιοδότηση που αναφέρεται στο σημείο E11.

²Το Συμβούλιο Φυτοπροστατευτικών Προϊόντων και Βιοκτόνων δύναται να ζητήσει την υποβολή επιπρόσθετων στοιχείων, αν είναι απαραίτητο.

³Οι απαιτήσεις σε έγγραφα και στοιχεία των σημείων E7-10 θα πρέπει να υποβάλλονται 2 έτη πριν το τελικό χρονικό περιθώριο που καθορίζεται στην Οδηγία καταχώρισης/ Κανονισμό έγκρισης. Την ίδια στιγμή θα πρέπει να υποβάλλεται επιστολή που να αναφέρεται στην πρόθεση του κατόχου άδειας να υποβάλει αίτηση για τροποποίηση της υφιστάμενης άδειας μετά την επαναξιολόγηση ή αξιολόγηση του προϊόντος, από κράτος μέλος αναφοράς, σύμφωνα με τις ενιαίες αρχές.

⁴ Τα τέλη για την αίτηση είναι 100 Ευρώ (50 Ευρώ όταν το προϊόν περιέχει ουσία χαμηλού κινδύνου).