

**מס' תכשיר:**

תאריך: \_\_\_\_\_

אל: מנהל השירותים הווטרינריים ובריאות המקנה  
ת.ד. 12, בית-דגן 50250.

לפי פקודת מחלות בעלי-חיים (נוסח חדש), התשמ"ה 1985  
ותקנות מחלות בעלי-חיים (תכשירים כימיים) התשמ"ב – 1982.

**הנדון: בקשה לרישום תכשיר כימי לשימוש וטרינרי.**

<b>הוראות למילוי הטופס</b>
1. הגש בעותק מקורי חתום בחתימה + חותמת החברה.
2. צרף סך 1260 ₪ במזומן או בהמחאה.
3. ראה הוראות נוספות בדף דרישות המצ"ב.

**מאת:**

			שם החברה:
			כתובת:
מס' טלפון:	טל' נייד:	מס' פקס:	

**פרטי איש הקשר:**

			שם:
מס' טלפון:	טל' נייד:	דוא"ל:	מס' פקס:

**פרטי היצרן:**

			שם היצרן:
			כתובת:
			אתר הייצור:
מס' טלפון:	מס' פקס:		

**פרטי משווק:**

			שם משווק:
			כתובת:
מס' טלפון:	מס' פקס:		

**פרטי התכשיר:**

		שם מסחרי של התכשיר ברישום:
		שם מסחרי של התכשיר (מהיצרן):
		שם המרכיב הפעיל בלועזית:
		סוג התכשיר (הדברה, חיטוי/ניקוי):

**פירוט התשלומים: (לשימוש המשרד):**

1. אגרת בקשה לרישום תכשיר בסך	ש"ח	קבלה מס'	מיום
2. אגרת רישוי תכשיר בסך	ש"ח	קבלה מס'	מיום

מס' תכשיר:

**א. פרטי התכשיר:**

1. מצב צבירה (נוזל, מוצק, גז, אבקה וכו'):  
\_\_\_\_\_
2. סוג התוארית (איבוק, ריסוס, חפיפה וכו):  
\_\_\_\_\_
3. אופן היישום (תרסיס מריחה איבוק וכו):  
\_\_\_\_\_
4. מיועד לבעלי חיים (בקר, עוף, כלבים, חתולים וכו):  
\_\_\_\_\_
5. יעוד השימוש (רפת, לול, מפעלי מזון, בני אדם וכו):  
\_\_\_\_\_
6. נגד מזיקים (חיידקים, נגיפים, קרדיות, קרציות וכו):  
\_\_\_\_\_
7. האם התכשיר קורוסיבי במינון המומלץ? (נא לסמן) כן / לא  
\_\_\_\_\_
8. האם החומר דליק? (נא לסמן) כן / לא  
\_\_\_\_\_

**ב. תאור האריזה:**

1. יחידת מידה (ק"ג, ליטר, מ"ג, יחידות וכו):  
\_\_\_\_\_
2. קיבולת אריזה בודדת (אפשרות):  
א. \_\_\_\_\_ ג. \_\_\_\_\_ ה. \_\_\_\_\_  
ב. \_\_\_\_\_ ד. \_\_\_\_\_ ו. \_\_\_\_\_
3. חומר האריזה (קרטון, פלסטיק, וכו):  
א. פנימי  
ב. חיצוני
4. צורת האריזה: (מיכל, קופסה, שקית וכו):  
א. פנימי  
ב. חיצוני

**ג. תנאי שיווק:**

1. תנאי האיחסון:  
\_\_\_\_\_
2. אנטידוט:  
ANTIDOTE: \_\_\_\_\_
3. רעילות מ"ג / ק"ג:  
ACUTE ORAL LD50 FOR RAT (mg/kg): \_\_\_\_\_
4. אזהרות ואמצעי בטיחות: **בהתאם לגיליון הבטיחות של התכשיר והתווית המאושרת!**
5. תוקף חיי מדף: \_\_\_\_\_ חודשים.

מס' תכשיר:

**תיאור המרכיבים:**

**מרכיבים פעילים:**

1. שם המרכיב לועזית: \_\_\_\_\_  
(א) אחוז המרכיב בתכשיר: \_\_\_\_\_  
(ב) CAS No \_\_\_\_\_  
(ג) סיווג לקבוצה כימית (הלוגנים, אמוניום רבעוני, קרבומטים וכו'): \_\_\_\_\_
2. שם המרכיב לועזית: \_\_\_\_\_  
(א) אחוז המרכיב בתכשיר: \_\_\_\_\_  
(ב) CAS No \_\_\_\_\_  
(ג) סיווג לקבוצה כימית (הלוגנים, אמוניום רבעוני, קרבומטים וכו'): \_\_\_\_\_
3. שם המרכיב לועזית: \_\_\_\_\_  
(א) אחוז המרכיב בתכשיר: \_\_\_\_\_  
(ב) CAS No \_\_\_\_\_  
(ג) סיווג לקבוצה כימית (הלוגנים, אמוניום רבעוני, קרבומטים וכו'): \_\_\_\_\_

**מרכיבים בלתי פעילים:** (משלימים-סינרגיסטים, אינרטיים)

1. שם המרכיב לועזית: \_\_\_\_\_  
(א) אחוז המרכיב בתכשיר: \_\_\_\_\_  
(ב) CAS No \_\_\_\_\_  
(ג) סיווג לקבוצה כימית (הלוגנים, אמוניום רבעוני, קרבומטים וכו'): \_\_\_\_\_
2. שם המרכיב לועזית: \_\_\_\_\_  
(א) אחוז המרכיב בתכשיר: \_\_\_\_\_  
(ב) CAS No \_\_\_\_\_  
(ג) סיווג לקבוצה כימית (הלוגנים, אמוניום רבעוני, קרבומטים וכו'): \_\_\_\_\_
3. שם המרכיב לועזית: \_\_\_\_\_  
(א) אחוז המרכיב בתכשיר: \_\_\_\_\_  
(ב) CAS No \_\_\_\_\_  
(ג) סיווג לקבוצה כימית (הלוגנים, אמוניום רבעוני, קרבומטים וכו'): \_\_\_\_\_

במידה והתכשיר מכיל מרכיבים נוספים, אנא פרט לפי הסדר דלעיל או צרף דף נוסף.

**הנני מצהיר בזאת כי המידע שמסרתי לעיל הנו מדויק, מלא ונכון.**

חתימה המבקש \_\_\_\_\_

חותמת החברה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_