**Phụ lục XX**

(Ban hành kèm theo Thông tư 13/2016/TT-BNNPTNT)

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

**ĐƠN ĐĂNG KÝ KIỂM TRA  
ĐIỀU KIỆN BUÔN BÁN THUỐC THÚ Y**

Kính gửi: Chi cục Chăn nuôi và Thú y tỉnh Phú Thọ.

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.

Tên cơ sở:.............................................................................................................

Địa chỉ cơ sở:........................................................................................................

Số điện thoại:...................................... Fax:.........................................................

Chủ cơ sở:............................................................................................................

Địa chỉ thường trú:...............................................................................................

Các loại sản phẩm kinh doanh:

□ Thuốc dược phẩm □ Vắc xin, chế phẩm sinh học

□ Hóa chất □ Các loại khác

Đề nghị quý đơn vị tiến hành kiểm tra cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện buôn bán thuốc thú y cho cơ sở chúng tôi.

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

1- Đơn đăng ký kiểm tra điều kiện buôn bán thuốc thú y.

2- Bản thuyết minh về cơ sở vật chất, kỹ thuật buôn bán thuốc thú y.

3- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh (bản chính hoặc bản sao có đóng dấu xác nhận của doanh nghiệp đăng ký).

4- Chứng chỉ hành nghề buôn bán 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) |

**Phụ lục XXII**

(Ban hành kèm theo Thông tư 13/2016/TT-BNNPTNT)

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

**BẢN THUYẾT MINH CHI TIẾT VỀ CƠ SỞ VẬT CHẤT, KỸ THUẬT BUÔN BÁN THUỐC THÚ Y**

Kính gửi: Chi cục Chăn nuôi và Thú y tỉnh Phú Thọ.

Tên cơ sở đăng ký kiểm tra:

Địa chỉ:

Số điện thoại: ..................... Fax: ……………..Email:

Loại hình đăng ký kinh doanh:

Xin giải trình điều kiện buôn bán, nhập khẩu thuốc thú y, cụ thể như sau:

1. Cơ sở vật chất: (mô tả kết cấu, diện tích quy mô cơ sở, các khu vực trưng bày/bày bán):

...........................................................................................................

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

2. Trang thiết bị: (nêu đầy đủ tên, số lượng thiết bị phục vụ bảo quản thuốc thú y như tủ, quầy, kệ, ẩm kế, nhiệt kế, tủ lạnh,….).

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

3. Hồ sơ sổ sách: (GCN đăng ký kinh doanh, chứng chỉ hành nghề, sổ sách theo dõi mua bán háng,….).

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

4. Danh mục các mặt hàng kinh doanh tại cơ sở (Bảng kê kèm theo).........................................................................................................................

.......................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | …..,ngày …. tháng …. năm ….. **Chủ cơ sở đăng ký kiểm tra** (Ký tên, đóng dấu nếu có) |