



Αίτηση για χορήγηση άδειας κυκλοφορίας συμπληρωμάτων διατροφής στην Κυπριακή Δημοκρατία

***Οι Περί Τροφίμων (Έλεγχος και Πώληση) Νόμοι 1996 έως 2004
Οι Περί Συμπληρωμάτων Διατροφής Κανονισμοί του 2004 (Καν.5)***

Διευθυντή Ιατρικών Υπηρεσιών και
Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας - Υπουργείο Υγείας
(Υπόψη Προϊστάμενου Υγειονομικών Υπηρεσιών)
Οδός Προδρόμου 1, 1449 Λευκωσία

1. **Ονοματεπώνυμο Αιτητή :** **Αρ. Ταυτ.:**, ή
2. **Όνομα Εταιρείας** (όπως ακριβώς αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Σύστασης Εταιρείας) :
.....
Αρ.Μητρώου Εταιρείας :
3. **Όνομα κατά Νόμου Υπεύθυνου Εταιρείας:**
4. **Διεύθυνση αλληλογραφίας :**
Λεωφ./Οδός **Αρ.**.....
Ταχ.Θυρ. **Ταχ.Κώδ.** **Πόλη/Χωριό ***
5. **Τηλ:** **Φαξ:** **E-mail:**
6. **Όνομα Προϊόντων:**.....
.....
.....

Η αίτησή σας για να προωθηθεί και εξεταστεί πρέπει να συνοδεύεται με τα ακόλουθα έγγραφα*:

1. Έγγραφο από τον παρασκευαστή με τα ονόματα και ποσότητες των συστατικών του κάθε προϊόντος.
2. Έγγραφο εργαστηριακής ανάλυσης, από διαπιστευμένο εργαστήριο του παρασκευαστή ή ιδιωτικό, των ποιοτικών χαρακτηριστικών του κάθε προϊόντος (π.χ μικροβιολογική ανάλυση).
3. Υπόδειγμα της εξωτερικής σήμανσης του κάθε προϊόντος (σε σελίδα Α4 ή Α3) καθώς και δείγμα της Ελληνικής σήμανσης του. Επίσης, εάν υπάρχουν, να προσκομίσετε ενημερωτικά φυλλάδια και διαφημιστικά κείμενα του κάθε προϊόντος.
4. Πιστοποιητικό νόμιμης κυκλοφορίας και παραγωγής των προϊόντων, ως συμπληρώματα διατροφής, από τη χώρα παραγωγής ή τον παρασκευαστή.
5. Καταβολή τέλους 50 ευρώ για κάθε προϊόν για σκοπούς έγκρισης, ανανέωσης άδειας κυκλοφορίας ή τροποποίησης της απόφασης έγκρισης.

* Οποιαδήποτε αλλαγή των στοιχείων του προϊόντος, μετά ή πριν της έγκρισης της αίτησης πρέπει να γνωστοποιείται στο Διευθυντή. Η ισχύς της άδειας κυκλοφορίας είναι πενταετής και για την ανανέωση αυτής, υποβάλλονται όλα τα δικαιολογητικά που αναφέρονται πιο πάνω.

* Μετά την υποβολή των πιο πάνω εγγράφων ενδέχεται να σας ζητηθούν μέχρι και δύο προϊόντα για κάθε αίτηση που υποβάλετε για την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης της αίτησης, σύμφωνα με τις πρόνοιες της εν λόγω Νομοθεσίας.

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου αναφορικά με ψευδείς δηλώσεις ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή.

Ημερομηνία :..... Ονοματεπώνυμο Υπογράφοντα:.....

Υπογραφή:.....

Αρ. Αίτησης :..... (για επίσημη χρήση)