**Obrazac izjave za tvrtke koje stavljaju biocidne proizvode na tržište**

**Izjava o dobavljaču aktivne tvari**

**[*Tvrtka*]**

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ministarstvo zdravlja

Ksaver 200a

Zagreb

**Usklađenost s člankom 95(2) Uredbe (EU) br. 528/2012**

Dolje potpisani, predstavnik [*ime trgovačkog društva*] koje stavlja na tržište biocidni proizvod[*ime proizvoda*], vrsta proizvoda [*upisati broj vrste biocidnog proizvoda*], koji sadrži aktivnu tvar [*naziv aktivne tvari, CAS i EC broj*], izjavljuje da je za navedeni biocidni proizvod:

□ tvrtka [*ime trgovačkog društva*] koja se nalazi na popisu dobavljača sukladno članku 95(1) Uredbe (EU) br. 528/2012, dobavljač aktivne tvari.

□ tvrtka [*ime trgovačkog društva*], koja pripada/distribuira za [*nepotrebno precrtati*] [*ime trgovačkog društva*] koja se nalazi na popisu iz članka 95(1) Uredbe (EU) br. 528/2012, dobavljač aktivne tvari.

□ moja tvrtka se nalazi na popisu iz članka 95(1) Uredbe (EU) br. 528/2012.

□ moja tvrtka pripada/distribuira za [*nepotrebno precrtati*] [*ime tvrtke*] koja se nalazi na popisu iz članka 95(1) Uredbe (EU) br. 528/2012.

Izjava/e koje potvrđuju snabdijevanje mogu se dostaviti na zahtjev.

Potpis: [*potpis predstavnika trgovačkog društva odgovorne za stavljanje biocidnog proizvoda na tržište*]

Ime i funkcija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_