

Umsókn um viðbótarvottorð fyrir lækningalyfi



Einkaleyfastofan

| | |
|---|--|
| Útfyllist af Einkaleyfastofunni | |
| Umsóknardags. (22) | |
| Umsóknarnúmer (21) | |
| 1. Umsækjandi (71) | Kt.: |
| Nafn: | Sími: |
| Heimilisfang: | Farsími: |
| | Netfang: |
| 2. Umboðsmaður (74) | Netfang: |
| Nafn: | Sími: |
| Heimilisfang: | <input type="checkbox"/> Umboð fylgir |
| | <input type="checkbox"/> Allsherjarumboð |
| | <input type="checkbox"/> Annað |
| 3. Grunneinkaleyfi (11) | |
| Heiti: | |
| Umsóknarnúmer: | Númer einkaleyfis: |
| Umsóknardags. | Dags. einkaleyfis: |
| 4. Heiti afurðar (virks efnis) sem sótt er um vernd á (95) | |
| 5. Heiti lyfs í markaðsleyfi | |
| 6. Markaðsleyfi (merkið við annað hvort tilvikið) | |
| <input type="checkbox"/> Fyrsta markaðsleyfi á Íslandi, skráð og útgefið af Lyfjastofnun. (92) | |
| Dags. | Númer: |
| <input type="checkbox"/> Ef markaðsleyfi hérlendis er ekki fyrsta markaðsleyfið innan EES-svæðisins. (93) | |
| Dags. | Númer: |
| | Land: |
| 7. Viðbótarvernd | |
| <input type="checkbox"/> Viðbótarvottorð hefur ekki áður verið veitt fyrir uppfinningunni á Íslandi. | |
| Fylgigögn | |
| <input type="checkbox"/> Afrit af markaðsleyfi Lyfjastofnunar ásamt lýsingu á framleiðsluvörðunni og samantekt um eiginleika hennar | |
| <input type="checkbox"/> Afrit af opinberri tilkynningu um markaðsleyfi ef leyfi hérlendis er ekki fyrsta markaðsleyfið sem fengist hefur fyrir lyfið innan EES-svæðisins | |
| <input type="checkbox"/> Þýðing, ef gögn eru ekki á íslensku, dönsku, norsku, sænsku eða ensku | |
| <input type="checkbox"/> Tilvísanir í einkaleyfaskjöl varðandi framleiðsluvörðuna (vegna samanburðar á grunneinkaleyfi og umsókn um viðbótarvottorð) | |
| Útfyllist af Einkaleyfastofunni | |
| Gjald kr. _____ | Staður og dagsetning |
| Greitt: | Undirskrift umsækjanda eða umboðsmanns |