**Žiadosť o vrátenie správneho poplatku**

*Administrative Fee Refund Application*

**Pre jednoznačnú identifikáciu žiadosti je potrebné vyplniť všetky časti!**

*Please fill in all the fields to clearly identify your application!*

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov žiadateľa***Applicant’s name* | Kliknutím zadáte text. |
| **Adresa žiadateľa****ulica, PO Box, mesto, PSČ, štát, IČO***Applicant’s address**Street, PO Box, Town, Postcode, State, Registration No.* | Kliknutím zadáte text. |
| **Názov humánneho lieku***Name of the medicinal product* | Kliknutím zadáte text. |
| **Registračné číslo1)***Registration number 1)* | Kliknutím zadáte text. |  **Evidenčné číslo** *Application file no.* | Kliknutím zadáte text. |
| **Číslo procedúry2)***Procedure no.2)* | Kliknutím zadáte text. |
| **Kontaktná osoba***Contact person* | Kliknutím zadáte text. |
| **Adresa kontaktnej osoby****ulica, PO Box, mesto, PSČ, štát, IČO***Contact person’s address* *Street, PO Box, Town, Postcode, State,**Registration No.* | Kliknutím zadáte text. |
| **Telefónne číslo, email** *Phone number, email* | Kliknutím zadáte text. |
| **Variabilný symbol žiadosti3)***Variable symbol3)* | Kliknutím zadáte text. |
| **Názov banky žiadateľa****ulica, PO Box, mesto, PSČ, štát***Name of Applicant’s bank**Street, PO Box, Town, Postcode, State* | Kliknutím zadáte text. |
| **Výška poplatku***Amount to refund* | Kliknutím zadáte text. |  **Datum úhrady** *Date of payment* | Kliknutím zadáte text. |
| **Číslo bankového účtu4)***Account no./bank code 4)* | Kliknutím zadáte text. |  **IBAN** | Kliknutím zadáte text. |
| **SWIFT** | Kliknutím zadáte text. |
| **Zdôvodnenie** *Justification* | Kliknutím zadáte text. |
| **Prílohy5)***Annex5)* | Kliknutím zadáte text. |

*1) Registračné číslo uveďte v prípade, že bolo pridelené / Please state the registration number relating to medicinal product already registered*

*2) Číslo procedúry, pokiaľ ide o MRP/DCP/ Number of procedure for mutual recognition procedures*

*3) Variabilný symbol uvedený na doklade “Potvrdenie o podaní žiadosti” z portálu eŽiadosť / Variable symbol specified in the “Confirmation of application” document from portal eZiadost*

*4) Číslo bankového účtu, kam bude poplatok vrátený/ Account no.where will be the fee refunded after approval*

*5) napríklad Potvrdenie o podaní žiadosti” z portálu eŽiadosť, splnomocnenie / for example “Confirmation of application” document, Power of Atorney*

  **Dátum**/ *Date*  **Meno a podpis žiadateľa** / *Applicant’s name and signature*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Telefón: +421/2/5070 1123** | **Fax: +421/2/5556 4127** | **E-mail: sukl@sukl.sk** | **Internet: www.sukl.sk**  |