

## Obrazac prijave PROIZVODNJA I UVOZ

Application form for Manufacturing and Importation

### PODATCI O PROIZVOĐAČU/UVOZNIKU VETRINARSKO-MEDICINAKIH PROIZVODA (u daljnjem tekstu: VMP)

DETAILS OF THE MANUFACTURER/IMPORTER OF VETERINARY MEDICINAL PRODUCTS (VMP)

#### Naziv pravne ili fizičke osobe

Name of the Legal Entity or natural person

**Adresa sjedišta** Grad

Head Office Address City

Ulica

Street

Kućni broj

House number

**Poštanski broj**

Zip code

**OIB / Porezni broj**

Company identification number/ VAT number (or other unique identification company's number)

**Broj telefona / fax uređaja** /

Telephone / Fax number

**Internet adresa**

Web address

**E-mail adresa**

e-mail address

### PODATCI OSOBE ZA KOMUNICIRANJE ISPRED PODNOSITELJA

COMPANY'S CONTACT PERSON

**Ime i prezime:**

Name and Surname

**Radno mjesto unutar kompanije**

Position within the company (Job title)

**Broj telefona / mobilnog uređaja** /

Telephone / mobile number

**E-mail adresa**

e-mail

### PRIMJENJIVO SAMO ZA PROIZVOĐAČE/UVOZNIKE IZ REPUBLIKE HRVATSKE

APPLICABLE ONLY FOR MANUFACTURERS/IMPORTERS FROM REPUBLIC OF CROATIA

**Novi zahtjev**

New Application

**Ukidanje postojećeg odobrenja za proizvodnju VMP**

Suspension of Authorisation

**Klasa rješenja**

Manufacturing Authorisation

**Izmjena postojećeg odobrenja za proizvodnju VMP**

Variation of Authorisation

**Klasa rješenja**

Manufacturing Authorisation

**Opis izmjene postojećeg odobrenja za proizvodnju VMP**

Description of variation

**PRIMJENJIVO SAMO ZA PROIZVOĐAČE IZ TREĆIH ZEMALJA**

*APPLICABLE ONLY FOR MANUFACTURERS LOCATED IN THIRD COUNTRY*

**Podatci o zastupniku u Republici Hrvatskoj**

*Details of the Legal Representative in Republic of Croatia*

**Naziv pravne ili fizičke osobe**

*Name of the legal or natural entity in Republic of Croatia*

**Adresa sjedišta** *Grad*

*Head Office Address City*

*Ulica*

*Street*

*Kućni broj*

*House number*

**Poštanski broj**

*Zip code*

**Broj telefona / fax uređaja** /

*Telephone / Fax number*

**Internet adresa**

*Web address*

**E-mail adresa**

*e-mail address*

DA Yes	NE No	N/p N/a	Podaci i dokumenti dostavljeni uz zahtjev (mogu biti dio glavnog spisa o mjestu proizvodnje, što je potrebno naznačiti): <i>Supporting documentation for application (Please note if information are enclosed in SMF):</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dokaz o upisu u sudski registar, odnosno obrtni registar <i>Evidence of entry in the court register, or in the register of crafts and trades</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dokaz o upisanoj djelatnosti u sudski registar, odnosno obrtni registar <i>Evidence of entry of the activity in the court register, or in the register of crafts and trades</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dokaz o stručnoj osposobljenosti i ugovor o radu s osobom koja je odgovorna za puštanje serije VMP u promet <i>Evidence of professional competencies and employment contract with a person responsible for the release of a veterinary medicinal product batch</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dokaz o stručnoj osposobljenosti i ugovor o radu s ključnim osobljem u skladu s opsegom proizvodnje <i>Evidence of professional competencies and employment contract with the key personnel corresponding to the scope of manufacture</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Osobni podaci za odgovornu osobu za puštanje serije VMP-a u promet i za ključno osoblje <i>Personal data for Qualified Person and key personnel</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Podaci o prostoru i opremi za proizvodnju, provjeru kakvoće i skladištenje VMP <i>Data on premises and equipment for manufacture, quality control and storage</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opis postupka ili dijela postupka proizvodnje VMP za koji se odobrenje za proizvodnju traži, odnosno drugih dijelova proizvodnje kao što je sterilizacija djelatne/pomoćne tvari/gotovog oblika <i>Description of the manufacturing process of veterinary medicinal products for which the authorisation is applied for, or of other process as sterilisation of active substances/excipients/finished product</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Popis VMP-ova i farmaceutskih oblika za koje se odobrenje za proizvodnju traži, za VMP-ove koji se uvoze potrebno je navesti mjesta proizvodnje <i>List of veterinary medicinal products and pharmaceutical forms to be manufactured or imported (for imported veterinary medicinal product manufacturing site should be stated)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glavni spis o mjestu proizvodnje <i>Site Master File</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pisana izjava podnositelja zahtjeva kojom izjavljuje da će odgovornoj osobi za puštanje serije VMP-a u promet omogućiti samostalno obavljanje dužnosti i osigurati za to sva potrebna sredstva <i>Statement by which applicant is obliged to enable the Qualified Person to carry out his duties independently and by placing at his disposal all the necessary facilities</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pisana izjava podnositelja zahtjeva kojom izjavljuje da će djelatnost proizvodnje obavljati u skladu sa uvjetima dobre proizvođačke prakse <i>Statement by which applicant is obliged to comply with the principles and guidelines of GMP for medicinal products</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pisana izjava podnositelja zahtjeva kojom izjavljuje da će u proizvodnji VMP-a koristiti samo djelatne tvari proizvedene u skladu sa uvjetima dobre proizvođačke prakse <i>Statement by which applicant is obliged to use only active substances, which have been manufactured in accordance with good manufacturing practice for active substances</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pisana izjava podnositelja da će proizvoditi samo VMP-ove za koje ima važeće odobrenje za proizvodnju VMP <i>Statement by which applicant is obliged to manufacture/import medicinal products and/or investigational medicinal products covered by the Manufacturing authorisation</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dokaz o uplaćenim troškovima postupka <i>Proof of payment of fee</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dokaz o uplaćenju upravnoj pristojbi <i>Proof of payment of administrative fee</i>
<b>Napomena:</b> <i>Note:</i>			

**PODATCI O MJESTU PROIZVODNJE** (ako je potrebno, dodati redak za dodatno mjesto proizvodnje)  
*DETAILS OF MANUFACTURING SITE (If needed, add lines)*

**Naziv proizvodnog mjesta**

*Name of the site*

**Adresa Grad**

*Address of site City*

**Poštanski broj**

*Zip code*

**Ulica**

*Street*

**Kućni broj**

*House number*

**Identifikator mjesta proizvodnje (DUNS broj / GPS koordinate)**

*Site location identifier (DUNS number/GPS coordinates)*

**EudraGMDP referentni broj (ako je primjenjivo)**

*EudraGMDP reference number (if applicable)*

**Popis djelatnosti iz Priloga P.1 i Priloga P.2 se odnosi na mjesta proizvodnje.**

*Annex P.1 and Annex P.2 lists activities carried out on the manufacturing site(s).*

**Ovime potvrđujemo da su svi podaci navedeni u ovom obrascu, uključujući i priloge, istiniti i točni te da smo upoznati s posljedicama koje proizlaze iz važećih propisa u slučaju navođenja netočnih podataka.**

*We hereby confirm that the information stated in this application, including all annexes, are correct and true, and that we are conversant with and intend to comply with the relevant legislation.*

**Mjesto i datum**

*Place and Date*

**Potpis s pečatom**

*Signature with Stamp*

\_\_\_\_\_

**DJELATNOSTI**

Scope of Authorisation/Certificate

**PRILOG P.1**

Annex P.1

**Naziv i adresa mjesta proizvodnje:**

Name and address of the site:

**Naziv:**

Name:

**Grad:**

City:

**Pošanski broj:**

Zip code:

**Ulica:**

Street:

**Kućni broj:**

House number:

 **Veterinarsko-medicinski proizvodi (VMP) Veterinary Medicinal Products (VMP)**
**Odobrene aktivnosti Authorised Operations**
 **Proizvodnja VMP (Dio 1) Manufacturing Operations (according to part 1)**
 **Uvoz VMP (Dio 2) Importation of medicinal products (according to part 2)**
**DIO 1 – PROIZVODNJA VMP****Part 1 - MANUFACTURING OPERATIONS**

<b>1.1.</b>	<b>Sterilni VMP Sterile medicinal products</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1.1.1 Aseptički pripremljeni VMP Aseptically prepared</b>
<input type="checkbox"/>	1.1.1.1 Tekućine velikih volumena Large volume liquids
<input type="checkbox"/>	1.1.1.2 Liofilizati Lyophilisates
<input type="checkbox"/>	1.1.1.3 Polučvrsti oblici Semi-solids
<input type="checkbox"/>	1.1.1.4 Tekućine malih volumena Small volume liquids
<input type="checkbox"/>	1.1.1.5 Kruti oblici i implantati Solids and implants
<input type="checkbox"/>	1.1.1.6 Ostali aseptički pripremljeni oblici Other aseptically prepared products
<input type="checkbox"/>	<b>1.1.2 Završno sterilizirani VMP Terminally sterilised</b>
<input type="checkbox"/>	1.1.2.1 Tekućine velikih volumena Large volume liquids
<input type="checkbox"/>	1.1.2.2 Polučvrsti oblici Semi-solids
<input type="checkbox"/>	1.1.2.3 Tekućine malih volumena Small volume liquids
<input type="checkbox"/>	1.1.2.4 Kruti oblici i implantati Solids and implants
<input type="checkbox"/>	1.1.2.5 Ostali završno sterilizirani oblici Other terminally sterilised prepared products
<input type="checkbox"/>	<b>1.1.3 Puštanje serije VMP u promet Batch certification</b>
<b>1.2.</b>	<b>Nesterilni VMP Non-sterile products</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1.2.1 Nesterilni VMP Non-sterile products</b>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.1 Tvrde kapsule Capsules, hard shell
<input type="checkbox"/>	1.2.1.2 Meke kapsule Capsules, soft shell
<input type="checkbox"/>	1.2.1.3 Guma za žvakanje Chewing gums
<input type="checkbox"/>	1.2.1.4 Impregnirane matrice Impregnated matrices
<input type="checkbox"/>	1.2.1.5 Tekućine za vanjsku uporabu Liquids for external use
<input type="checkbox"/>	1.2.1.6 Tekućine za unutarnju uporabu Liquids for internal use

<input type="checkbox"/>	1.2.1.7 Medicinski plinovi <i>Medicinal gases</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.8 Ostali kruti oblici <i>Other solid dosage forms</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.9 Stlačeni pripravci <i>Pressurised preparations</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.10 Generator radionuklida <i>Radionuclide generators</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.11 Polučvrsti oblici <i>Semi-solids</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.12 Čepići <i>Suppositories</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.13 Tablete <i>Tablets</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.14 Transdermalni flasteri <i>Transdermal patches</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.15 Intraruminalne naprave <i>Intraruminal devices</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.16 Ljekoviti premiksi <i>Veterinary premixes</i>
<input type="checkbox"/>	1.2.1.17 Ostali nesterilni VMP <i>Other non-sterile medicinal product</i>
<input type="checkbox"/>	<b>1.2.2 Puštanje serije VMP u promet</b> <i>Batch certification</i>
<b>1.3.</b>	<b>Biološki VMP <i>Biological medicinal products</i></b>
<input type="checkbox"/>	<b>1.3.1 Biološki VMP <i>Biological medicinal products</i></b>
<input type="checkbox"/>	1.3.1.1 VMP iz krvi <i>Blood products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.1.2 Imunološki VMP <i>Immunological products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.1.3 VMP za terapiju somatskim stanicama <i>Cell therapy products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.1.4 Genska terapija <i>Gene therapy products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.1.5 Biotehnoški VMP <i>Biotechnology products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.1.6 VMP ljudskog ili životinjskog podrijetla <i>Human or animal extracted products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.1.7 Tkivno inženjerstvo <i>Tissue engineered products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.1.8 Ostali biološki VMP <i>Other biological medicinal products</i>
<input type="checkbox"/>	<b>1.3.2 Puštanje serije VMP u promet</b> <i>Batch certification</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.2.1 VMP iz krvi <i>Blood products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.2.2 Imunološki VMP <i>Immunological products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.2.3 VMP za terapiju somatskim stanicama <i>Cell therapy products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.2.4 Genska terapija <i>Gene therapy products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.2.5 Biotehnoški VMP <i>Biotechnology products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.2.6 VMP ljudskog ili životinjskog podrijetla <i>Human or animal extracted products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.2.7 Tkivno inženjerstvo <i>Tissue engineered products</i>
<input type="checkbox"/>	1.3.2.8 Ostali biološki VMP <i>Other biological medicinal products</i>
<b>1.4.</b>	<b>Ostali VMP ili proizvodne aktivnosti <i>Other products or manufacturing activity</i></b>
<input type="checkbox"/>	<b>1.4.1 Proizvodnja <i>Manufacture of</i></b>
<input type="checkbox"/>	1.4.1.1 Biljni VMP <i>Herbal products</i>
<input type="checkbox"/>	1.4.1.2 Homeopatski VMP <i>Homeopathic products</i>
<input type="checkbox"/>	1.4.1.3 Ostalo <i>Other</i>
<input type="checkbox"/>	<b>1.4.2 Sterilizacija djelatnih tvari/pomoćnih tvari/VMP <i>Sterilisation of active substances/excipients/finished product:</i></b>
<input type="checkbox"/>	1.4.2.1 Filtracija <i>Filtration</i>
<input type="checkbox"/>	1.4.2.2 Suha toplina <i>Dry heat</i>
<input type="checkbox"/>	1.4.2.3 Vlažna toplina <i>Moist heat</i>
<input type="checkbox"/>	1.4.2.4 Kemijska sterilizacija <i>Chemical</i>

<input type="checkbox"/>	1.4.2.5 Sterilizacija $\gamma$ zračenjem <i>Gamma irradiation</i>
<input type="checkbox"/>	1.4.2.6 Sterilizacija elektronskim snopom <i>Electron beam</i>
<input type="checkbox"/>	<b>1.4.3 Ostalo Other</b>
<b>1.5.</b>	<b>Opremanje Packaging</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1.5.1 Unutarnje pakiranje Primary packing</b>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.1 Tvrde kapsule <i>Capsules, hard shell</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.2 Meke kapsule <i>Capsules, soft shell</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.3 Guma za žvakanje <i>Chewing gums</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.4 Impregnirane matrice <i>Impregnated matrices</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.5 Tekućine za vanjsku uporabu <i>Liquids for external use</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.6 Tekućine za unutarnju uporabu <i>Liquids for internal use</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.7 Medicinski plinovi <i>Medicinal gases</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.8 Ostali kruti oblici <i>Other solid dosage forms</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.9 Stlačeni pripravci <i>Pressurised preparations</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.10 Generator radionuklida <i>Radionuclide generators</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.11 Polučvrsti oblici <i>Semi-solids</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.12 Čepići <i>Suppositories</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.13 Tablete <i>Tablets</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.14 Transdermalni flasteri <i>Transdermal patches</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.15 Intraruminalne naprave <i>Intraruminal devices</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.16 Ljekoviti premiksi <i>Veterinary premixes</i>
<input type="checkbox"/>	1.5.1.17 Ostali nesterilni VMP <i>Other non-sterile medicinal product</i>
<input type="checkbox"/>	<b>1.5.2 Vanjsko pakiranje Secondary packing</b>
<b>1.6.</b>	<b>Provjera kakvoće Quality control testing</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1.6.1 Mikrobiološko ispitivanje: sterilnost Microbiological: sterility</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1.6.2 Mikrobiološko ispitivanje: mikrobiološka čistoća Microbiological: non-sterility</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1.6.3 Kemijska/fizička ispitivanja Chemical/Physical</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1.6.4 Biološka ispitivanja Biological</b>

**Napomena:**

Note:

(Potrebno je navesti ukoliko se neki od farmaceutskih oblika odnosi na VMP namijenjene kliničkim ispitivanjima.

*It should be stated if any of pharmaceutical forms refer to VMPs intended for clinical trials.)*

<b>DIO 2 – UVOZ VMP</b> <i>Part 2 - IMPORTATION OF MEDICINAL PRODUCTS</i>	
<b>2.1.</b>	<b>Provjera kakvoće uvezenih VMP</b> <i>Quality control testing of imported medicinal products</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.1.1 Mikrobiološko ispitivanje: sterilnost</b> <i>Microbiological: sterility</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.1.2 Mikrobiološko ispitivanje: mikrobiološka čistoća</b> <i>Microbiological: non-sterility</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.1.3 Kemijska/fizička ispitivanja</b> <i>Chemical/Physical</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.1.4 Biološka ispitivanja</b> <i>Biological</i>
<b>2.2.</b>	<b>Puštanje serije uvezenog VMP u promet</b> <i>Batch certification of imported medicinal products</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.2.1 Sterilni VMP</b> <i>Sterile products</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.1.1 Aseptički pripremljeni VMP <i>Aseptically prepared</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.1.2 Završno sterilizirani VMP <i>Terminally sterilised</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.2.2 Nesterilni VMP</b> <i>Non-sterile products</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.2.3 Biološki VMP</b> <i>Biological medicinal products</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.3.1 VMP iz krvi <i>Blood products</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.3.2 Imunološki VMP <i>Immunological products</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.3.3 VMP za terapiju somatskim stanicama <i>Cell therapy products</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.3.4 Genska terapija <i>Gene therapy products</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.3.5 Biotehnoški VMP <i>Biotechnology products</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.3.6 VMP ljudskog ili životinjskog podrijetla <i>Human or animal extracted products</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.3.7 Tkivno inženjerstvo <i>Tissue engineered products</i>
<input type="checkbox"/>	2.2.3.8 Ostali biološki VMP <i>Other biological medicinal products</i>
<b>2.3.</b>	<b>Ostale uvozne aktivnosti</b> <i>Other importation activities</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.3.1 Mjesto fizičkog uvoza VMP</b> <i>Site of physical importation</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.3.2 Uvoz međuproizvoda za daljnju proizvodnju</b> <i>Importation of intermediate which undergoes further processing</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.3.3 Biološke djelatne tvari</b> <i>Biological active substances</i>
<input type="checkbox"/>	<b>2.3.4 Ostalo</b> <i>Other</i>

**Napomena:**

*Note:*



<b>P.3</b>	<b>Ostale informacije</b> <i>Other information</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Podnositelj zahtjeva je ili namjerava biti naručitelj ugovora</b> <i>Applicant is or intends to be contract acceptor</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Podnositelj zahtjeva je ili namjerava biti izvršitelj ugovora</b> <i>Applicant is or intends to be contract giver</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Podnositelj zahtjeva provodi ispitivanje stabilnosti VMP</b> <i>Applicant performs stability testing</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Podnositelj zahtjeva provodi proizvodne aktivnosti paralelno uvezenih VMP</b> <i>Applicant is included in manufacturing/importation activities for parallel imported products</i>
<p><b>KONTAKT OSOBA U SLUČAJU POVLAČENJA VMP IZ PROMETA</b> <i>CONTACT PERSON FOR RECALL OF VETERINARY MEDICINAL PRODUCTS</i></p> <p><b>Ime i prezime:</b> <i>Name and Surname:</i></p> <p><b>Broj telefona / fax/mobile uređaja</b>      / <i>Telephone / fax/mobile number</i></p> <p><b>E-mail adresa</b> <i>e-mail</i></p>	
<p><b>ODGOVORNA OSOBA ZA PUŠTANJE SERIJE VMP U PROMET</b> <i>QUALIFIED PERSON</i></p> <p><b>Ime i prezime:</b> <i>Name and Surname:</i></p> <p><b>Broj telefona / fax/mobile uređaja</b>      / <i>Telephone / fax/mobile number</i></p> <p><b>E-mail adresa</b> <i>e-mail address</i></p>	
<p><b>KLJUČNO OSOBLJE</b> <i>KEY PERSONAL</i></p> <p><b>ODGOVORNA OSOBA ZA PROIZVODNJU</b> <i>RESPONSIBLE PERSON FOR PRODUCTION</i></p> <p><b>Ime i prezime:</b> <i>Name and Surname:</i></p> <p><b>Broj telefona / fax/mobile uređaja</b>      / <i>Telephone / fax/mobile number</i></p> <p><b>E-mail adresa</b> <i>e-mail address</i></p> <p><b>ODGOVORNA OSOBA ZA PROVJERU KAKVOĆE</b> <i>RESPONSIBLE PERSON FOR QUALITY CONTROL</i></p> <p><b>Ime i prezime:</b> <i>Name and Surname:</i></p> <p><b>Broj telefona / fax/mobile uređaja</b>      / <i>Telephone / fax/mobile number</i></p> <p><b>E-mail adresa</b> <i>e-mail address</i></p>	