**PERMOHONAN KONTRAK PENGUJIAN MUTU OBAT HEWAN**

Nomor : …………………..........…. Tanggal : ……................………………..

### Lampiran : ……………………...........

### Perihal : ……………..........……….

Kepada Yth.

Kepala Balai Besar Pengujian Mutu dan Sertifikasi Obat Hewan

Gunungsindur Bogor 16340

Dengan hormat,

Kami yang bertanda tangan dibawah ini:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nama (Perusahaan/Perorangan/Dinas\*) | : |
| 1. Alamat lengkap | :  Telp/ Fax:  Email : HP. : |
| Bersama ini mengajukan permohonan pengujian mutu obat hewan sebagai berikut: | |
| 1. Nama Produsen | : |
| 1. Alamat lengkap produsen | : |
| 1. Tujuan pengujian mutu\* | 1. Daftar Baru\*\* 2. Daftar Ulang\*\* 3. Sampling sewaktu-waktu 4. Kiriman Dinas 5. Pelayanan teknis: ..….…….....................……….…...   ……..………………...…………………………………. |
| 1. Nama Sampel | : |
| 1. Jenis sediaan\* | : Biologik / Farmasetik / Premiks / Bahan baku / Obat  alami / lain-lain..…..............….............................….. |
| 1. Informasi Peredaran di Indonesia\* | : Sudah / Belum |
| 1. Zat aktif/ strain | : |
| 1. No Batch/ lot | : |
| 1. Tanggal Produksi dan Waktu Kadaluarsa | : / |
| 1. No. Registrasi | : |
| 1. Kemasan dan jumlah yang diserahkan | : / |
| 1. Suhu penyimpanan | : |
| 1. Permohonan ini dilampiri dengan | : |
| 1. Tanggal Pengambilan sampel | : |
| 1. Tanggal penyerahan sampel | : |

\* Pilih salah satu

\*\* Sesuai SK Menteri Pertanian Nomor: 695/Kpts/TN.260/8/1996 Tentang Syarat dan Tata Cara Pendaftaran dan Pengujian Mutu Obat Hewan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Penanggung Jawab Teknis Obat Hewan |  | Pemohon,  Pimpinan Perusahaan |
| ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |  | ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |
| Tanda tangan dan nama terang |  | Tanda tangan, nama terang dan stempel |