

Lettre de demande de libération officielle d'un lot de produits immunologiques adressée par le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

Je, soussigné _____ sollicite auprès du Directeur de l'Agence nationale du médicament vétérinaire la libération officielle conformément aux dispositions de l'article R. 5141-81 du code de la santé publique du lot de produits immunologiques dont les caractéristiques sont les suivantes :

Nom commercial : <i>Trade name :</i>	
Dénomination internationale / nom dans la Ph. Eur. / nom usuel <i>International non-proprietary Name / Ph. Eur. name / common name</i>	
Nom et adresse du titulaire de l'AMM : <i>Name and address of marketing authorisation holder:</i>	
Nom et adresse du fabricant si différent: <i>Name and address of manufacturer, if different:</i>	
Numéro d'autorisation de mise sur le marché / état membre : <i>Marketing authorisation number (Member State / EC) issued by:</i>	
Numéro de lot figurant sur le conditionnement et autres numéros d'identification associés à ce lot (n° de lot vrac, n° de lot final, n° de lot de conditionnement) : <i>Manufacturer's batch number(s) appearing on package and other identification numbers associated with this batch (final bulk no, final lot no, packaging lot no):</i>	
Numéro de lot de diluant (le cas échéant) : <i>Batch number of diluent (where appropriate):</i>	
Type de contenant: <i>Type of container:</i>	
Nombre total de contenants dans ce lot¹: <i>Total number of containers in this batch¹:</i>	
Nombre de doses/volume par contenant : <i>Number of doses/volume per container:</i>	
Date de début de la période de validité: <i>Date of start of period of validity:</i> Durée de vie: <i>Shelf life:</i> Date de péremption: <i>Expiry date:</i>	

Fait à _____ , le _____
Nom, qualité et signature.

¹ Si plusieurs volumes existent, préciser ¹
If different fillings exist, please indicate