

## AANVRAAGFORMULIER VERGUNNING STOFFEN KB 12.04.1974 VOOR UITSLUITEND WETENSCHAPPELIJKE EN/OF ANALYTISCHE DOELEINDEN

Volgens art. 1 van het koninklijk besluit van 12.04.1974 betreffende sommige bewerkingen inzake stoffen met hormonale, antihormonale, anabole, beta-adrenergische, anti-infectieuze, antiparasitaire en anti-inflammatoire werking

<input type="checkbox"/>	HERNIEUWING VAN VERGUNNING NUMMER: <b>NL</b>		
<input type="checkbox"/>	NIEUWE AANVRAAG		
<b>1. IDENTIFICATIE VAN DE AANVRAGER</b>			
<b>Maatschappelijke zetel</b>			
Naam*:			
Rechtsvorm*:			
Ondernemingsnummer*:			
Adres*:			
Telefoon:			
<b>Facturatiegegevens</b> (contactpersoon en adres voor het opsturen van de facturatie).			
Naam:			
Adres:			
E-mail:			
BTW-nummer:			
Extra vermelding op factuur, zoals bestelbonnummer*:			
<b>2. VERRICHTINGEN</b> (aanduiden wat past) <b>Opgelet:</b> onder in- en uitvoer wordt verstaan in- en uitvoer t.o.v. het Belgische grondgebied.			
<input checked="" type="checkbox"/>	Bezit (is zowel fysiek als niet-fysiek)	<input checked="" type="checkbox"/>	Verkrijgen mits betaling of kosteloos
<input type="checkbox"/>	Invoer		
<input type="checkbox"/>	Uitvoer (gelieve aan te geven waarvoor u uitvoer aanvraagt):		
<input type="checkbox"/>	Vervoer (gelieve aan te geven waarvoor u uitvoer aanvraagt):		

\*: Verplicht in te vullen

### 3. PLAATS(EN) VAN VERRICHTINGEN MET DE BEOOGDE STOFFEN

De verschillende adressen waar de goederen zich bevinden en/of gebruikt worden.

Minstens 1 verplicht in te vullen. Indien deze ruimte niet voldoende is, gelieve een bijlage toe te voegen.

Naam labo/afdeling, gebouw, lokaal:	
Adres:	
Naam labo/afdeling, gebouw, lokaal:	
Adres:	
Naam labo/afdeling, gebouw, lokaal:	
Adres:	
Naam labo/afdeling, gebouw, lokaal:	
Adres:	
Naam labo/afdeling, gebouw, lokaal:	
Adres:	
Naam labo/afdeling, gebouw, lokaal:	
Adres:	
Naam labo/afdeling, gebouw, lokaal:	
Adres:	
Naam labo/afdeling, gebouw, lokaal:	
Adres:	

#### 4. VERANTWOORDELIJKE(N) VAN HET LABORATORIUM

Minstens 1 verplicht in te vullen.

De verantwoordelijke(n) van het laboratorium wordt/worden verzocht de hieronder vermelde verklaring te ondertekenen:

Ondertekende(n), verantwoordelijke(n) van het laboratorium, verklaart/verklaren dat de stoffen waarop deze vergunning betrekking heeft, uitsluitend gebruikt worden als (referentie)stoffen voor analytische en/of wetenschappelijke doeleinden binnen de bevoegdheid van het laboratorium.

In dat geval dienen op pag. 4 slechts de stoffen met hormonale, anti-hormonale of beta-adrenergische werking vermeld te worden.

Naam	Handtekening

#### 5. INDIEN ANDERE PERSO(O)N(EN) DAN DE LABOVERANTWOORDELIJKE(N), DE GEGEVENS VAN DE PERSO(o)n(en) DIE BELAST WORD(t) (en) MET DE VERANTWOORDELIJKHEID VOOR HET UITVOEREN VAN DE VERPLICHTINGEN, BEPAALD DOOR BOVENGENOEMD BESLUIT (deze personen worden verondersteld op de hoogte te zijn van de wetgeving en de wettelijke verplichtingen)

Naam	Handtekening

#### 6. CONTACTPERSOON (voor eventuele communicaties vanuit het FAGG zoals omzendnota's of bijkomstige vragen) Verplicht in te vullen.

Naam	E-mail	Tel./GSM

#### 7. STOFFEN en GEBRUIK (bestemming)

Gelieve op de volgende bladzijde aan te duiden voor welke stoffen u een vergunning aanvraagt en hieronder een korte beschrijving te geven waarvoor deze stoffen zullen worden gebruikt. De vermelding "voor wetenschappelijke en/of analytische doeleinden" is onvoldoende. **Dit vermijdt bijkomende vragen van onze dienst en eventuele vertraging op de doorlooptijd van uw vergunningsaanvraag.** Indien deze ruimte niet voldoende is, gelieve een bijlage toe te voegen.

**REDEN aanvraag vergunning:**



**8. ONDERTEKENING door minstens één** statutaire verantwoordelijke van de vennootschap (wanneer het een overheids-, onderwijs- of ziekenhuisinstelling betreft, kan dit de directeur of rector zijn) **voor akkoord met de inhoud van dit volledig ingevulde formulier**. Wanneer deze verantwoordelijke niet kan opgezocht worden in de KBO dient een wettelijk bewijs toegevoegd te worden dat deze persoon gemachtigd is om te ondertekenen.  
**OPGELET universitaire instellingen** : Contacteer uw milieu- of preventiedienst voor meer informatie rond een delegatie of specifiek aanvraagformulier.

Naam:	Naam:
Functie:	Functie:
E-mailadres:	E-mailadres:
Datum:	Datum:
Handtekening:	Handtekening:

### Praktische inlichtingen

- Het volledig ingevulde en ondertekende aanvraagformulier terugsturen:

**1. PER POST, enkel wanneer het originele formulier is getekend (geen kopie of scan) naar:**

Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten  
 dg Inspectie – afdeling Vergunningen - team Stoffen KB 12.04.1974  
 Eurostation II  
 Victor Hortaplein 40/40  
 1060 BRUSSEL

**Of**

**2. PER E-MAIL, enkel wanneer het formulier, NADAT het volledig is ingevuld, voorzien is van ALLE nodige geavanceerde elektronische handtekeningen (via identiteitskaart!) naar:**  
[substances\\_HAA@fagg.be](mailto:substances_HAA@fagg.be)

De handtekening kan worden toegevoegd door dubbel te klikken op het veld van de handtekening. Na het toevoegen van de handtekeningen mag het formulier niet meer worden gewijzigd. Gelieve dus het formulier volledig in te vullen voor het toevoegen van de handtekeningen. Wordt het formulier toch nog gewijzigd, dan moeten alle handtekeningen opnieuw worden toegevoegd.

- Het bedrag van de **RETRIBUTIE** wordt jaarlijks geïndexeerd en kan altijd worden geraadpleegd op de [FAGG-website](#).
- **Eike WIJZIGING** (verantwoordelijken, adres, stoffen...) dienen ons **BINNEN DE 15 DAGEN** worden meegedeeld (per post/mail) door een verantwoordelijke, vermeld op de vergunning. En dit via het formulier beschikbaar op de [FAGG-website](#).