**ANEXA nr. 3**

 **la norma sanitar veterinara**

 Denumirea beneficiarului:

Numar si data înregistrarii/autorizatiei sanitare veterinare:

Cod exploatatie: Vizat medic veterinar contractant\*,

Tel: Nume:............................................ Fax:............................................... Semntura:.....................................

E-mail:........................................... Parafa:............................................

**NOTA DE COMANDA\*\***

Catre **SC UNICUB GRUP SRL**

Va rugam sa ne furnizati urmtoarele produse medicinale veterinare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. Crt. | Denumirea comerciala a produsului veterinar si forma de prezentare | Cantitatea |
| 1. | API LIFE VAR |  |
| 2. | PROTOFIL |  |
| 3. | VARACHET |  |
| 4. | MAVRIROL |  |
| 5. | VAROSTOP |  |
| 6. | API-BIOXAL - 35 g |  |
| 7. | API-BIOXAL - 175 g |  |
| 8. | API-BIOXAL - 350 g |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

Data: Numele reprezentantului:.

 Semntura i tampila unitatii:...................……….