**DEPOT DE PUBLICITÉ - FORMULAIRE**

***A compléter par le demandeur***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTREPRISE |  |  |
| TYPE DE PUBLICITE | Publicité soumise à déclaration  Publicité soumise à autorisation   * Antibiotiques * AMM Plan à gestion de risque * Médicament vétérinaire pour un danger sanitaires1ère catégorie * Subst. Ana ou Anticata-bolisante, B-agoniste * Publicité destinée au public |  |
| Nom du / des médicament(s) / GAMME |  |  |
| ESPECES CIBLE | Espèce mineure : |  |
| NOUVEAU MEDICAMENT (commercialisation ≤ 1 an) | Oui  Non |  |
| Destinataires | Vétérinaires  Pharmaciens  Public |  |
| NOMBRE DE DOCUMENTS |  |  |
| Type de document |  |  |
| COMMENTAIRES |  |  |