

Aanvraag voor een nieuwe vergunning voor parallelhandel of een verlenging van een vergunning voor parallelhandel voor een biocide

Application for a new parallel trade permit or to prolong a parallel trade permit of a biocide

Formulier PAB (juli 2026)

Form PAB (July 2026)

Maak een keuze/ <i>make a choice:</i>	
☐	Aanvraag voor een vergunning voor parallelhandel/ <i>Application for a parallel trade permit.</i> (PAB)
☐	Aanvraag tot verlenging van een vergunning voor parallelhandel/ <i>Application to prolong a parallel trade permit.</i> (VPAB)
☐	! Wilt u een parallel toelating wijzigen, gebruik dan formulier W. <i>Would you amend a parallel authorization; you have to fill in form W.</i>

Deze aanvraag kan **tot 90 dagen vóór het moment van herregistratie van de referentie toelating** worden ingediend. Na deze tijd dient de aanvraag via R4BP te worden ingediend.

*This application may be submitted **until 90 days before the renewal of the reference authorization.**
After this time you must send the application through R4BP.*

Naam middel <i>Product name</i>		
Productcode * <i>Product code</i>		
Werkzame stof(fen) <i>Active substance(s)</i>	Gehalte zuiver werkzame stof (in eenheid zoals vermeld op het etiket) /Content of pure active substance (in the same units as appear on the label)	
Datum van de aanvraag <i>Date of application</i>		
Handtekening van de aanvrager <i>Signature of applicant</i>		

*Niet verplicht/*Optional*

1.**Gegevens van de aanvrager/Information about the applicant****KvK gegevens/Chamber of commerce-ID**

Kvk nummer*/Chamber of commerce number*	
Vestigingsnummer*/Establishment number*	

*Alleen voor Nederlandse bedrijven/ For Dutch companies only

Postadres/Postal address

Firma-naam/Company Name	
Postadres /Postal address	
Plaats /City	
Postcode/Postal Code	
Land/Country	
Telefoonnummer/Telephone number	
Fax/Fax	
E-mail adres/E-mail address	

Bezoekadres /Visiting address

Firma-naam/Company Name	
Bezoekadres /Visiting address	
Plaats/City	
Postcode/Postal Code	
Land/Country	

Factuuradres/Invoice address

Firma-naam/ <i>Company Name</i>	
Factuuradres / <i>Invoice address</i>	
Plaats/ <i>City</i>	
Postcode/ <i>Postal Code</i>	
Land/ <i>Country</i>	
Ordernummer/ <i>Po number</i> **	
Factuur versturen naar/ <i>Invoice send to:</i>	
Postadres / <i>Postal address</i> **	
Postcode/ <i>Postal code</i> **	
Land/ <i>Country</i> **	
Factuur e-mailen naar/ <i>Invoice e-mail to:</i>	
E-mail adres/ <i>E-mail address</i> **	

**Niet verplicht/*Optional*

Bevoegd contactpersoon /Authorized contact person

Naam/ <i>Name</i>	
Voornaam/ <i>First name</i>	
Aanhef/ <i>Salutation</i>	dhr/mr mevr/mrs
Titel/ <i>Title</i>	
Functie/ <i>Function</i>	
Firma naam/ <i>Company Name</i>	
Adres/ <i>Address</i>	
Plaats/ <i>City</i>	
Postcode/ <i>Postal Code</i>	
Land/ <i>Country</i>	
Telefoonnummer/ <i>Telephone number</i>	
Fax/ <i>Fax</i>	
E-mail adres/ <i>E-mail address</i>	

**Gegevens (potentiële) toelatingshouder indien afwijkend van de aanvrager gegevens /
Information (potential) authorization holder, if different from applicant information**

Firmanaam/ <i>Company Name</i>	
Postadres / <i>Postal address</i>	
Plaats/ <i>City</i>	
Postcode/ <i>Postal Code</i>	
Land/ <i>Country</i>	
Telefoonnummer/ <i>Telephone number</i>	

Fax/Fax	
E-mail adres/ <i>E-mail address</i>	

Informatie over verzending/Information about sending

College voor de Toelating van gewasbeschermingsmiddelen en biociden (Ctgb)
PO Box 8030
6710 AA Ede
The Netherlands

Op welke manier bijlagen toegestuurd dienen te worden, hangt af van het aanvraagtype. Raadpleeg hiervoor www.ctgb.nl.

How attachments are to be sent, depends on the application type. Consult www.ctgb.nl

Informatie over betaling /Information about payment

De aanvraagkosten kunnen gelijktijdig met het indienen van deze aanvraag o.v.v. "[aanvraagtype] [middelnnaam]" worden gestort op Rabobank rekeningnummer 39.70.76.053; IBAN NL27 RABO 0397076053; SWIFT-address: RABO NL2U, ten name van Ctgb te Ede. U kunt er ook voor kiezen om te wachten tot u een factuur krijgt.

The application fee can be paid at the same time as the application form is submitted to the Ctgb. Please include "Application [application type] [name of the product]" with the payment. Make the payment to Bank Account Number 397076053 (Rabobank), at the name of Ctgb in Ede, the Netherlands. IBAN: NL27 RABO 0397076053; SWIFT-address: RABO NL2U. You can also choose to wait until you get an invoice.

Belangrijk/Important

Lees voordat u onderstaande vragen in gaat vullen eerst de toelichting bijhorende bij dit type aanvraag, zie www.ctgb.nl. Heeft u hierna nog vragen dan kunt u contact opnemen met onze servicedesk, zie www.ctgb.nl/contact.

Before filling in the questions below, read the explanation associated with this type of application at www.ctgb.nl. Do you still have questions after reading this, you can contact our service desk, see www.ctgb.nl/contact.

Gegevens referentiemiddel / Identification of the reference product

Naam middel/ <i>Name product</i>	
Toelatingsnummer / <i>Authorization number</i>	
Toelatingshouder/ <i>Authorization holder</i>	
Werkzame stof(fen)/ <i>Active substance(s)</i>	
Gehalte/ <i>Content</i>	
Formuleringstype/ <i>Formulation type</i>	

Gegevens over het te importeren middel / Identification of the biocide from the MSs of origin

Dit middel wordt geïmporteerd uit/ <i>This product is imported from</i>					
Naam middel in dat land/ <i>Trade name in that country</i>					
Toelatingshouder/ <i>Authorization holder</i>					
Is dit een originele toelating? (een parallelle handelsvergunning op basis van een parallelle handelsvergunning is niet toegestaan.)/ <i>Is the product authorization original? (parallel trading of a parallel permitted product is not allowed)</i>	<table><tr><td></td><td>Ja/Yes</td></tr><tr><td></td><td>Nee, dit is een parallelle handelsvergunning. <i>No, this is a permitted product for parallel trade.</i></td></tr></table>		Ja/Yes		Nee, dit is een parallelle handelsvergunning. <i>No, this is a permitted product for parallel trade.</i>
	Ja/Yes				
	Nee, dit is een parallelle handelsvergunning. <i>No, this is a permitted product for parallel trade.</i>				
Werkzame stof(fen)/ <i>Active substance(s)</i>					
Gehalte/ <i>Content</i>					
Formuleringstype/ <i>Formulation type</i>					

Aanvullende informatie over het middel wat wordt geïmporteerd*Additional information for the product to be introduced*

Het middel is bestemd voor / <i>The product will be used by</i>	Professioneel gebruik <i>Professional users</i>
	Niet professioneel gebruik <i>Non-professional users</i>

De volgende vraag alleen invullen wanneer het middel wordt omgepakt/*Answer the following question only in case the formulation will be repacked.*

Geef een beschrijving van de verpakking na ompakken: Vermeld inhoud, vorm en materiaal/*Describe the packaging after re-packing: State the content, form and material.*

Bijlage verpakking/
Appendix packaging:

Kennisgeving invoer biocide (parallel import) / *Notification import biocide (parallel import)*

Zodra de partijgegevens bekend zijn, vult u het formulier **Kennisgeving invoer biociden (parallel import)** in, en stuurt u deze naar info@nvwa.nl én/and post@ctgb.nl. Vanaf het moment dat u dit gedaan heeft, mag u de betreffende partijen invoeren.

*As soon as the batch numbers are known, you have to fill in form **Kennisgeving invoer biociden (parallel import)**, and send it to info@nvwa.nl én/and post@ctgb.nl. From that moment you are allowed to import the batches.*