
FORMULIER G- NLWG

FORM G- NLWG

Aanvraag tot nationale wijziging WG voor Nederland specifieke vereisten van een gewasbeschermingsmiddel. /

Application for National change of the legal instructions for use of Netherlands-specific requirements of a plant protection product.

VERSION 4.0 – NOVEMBER 2024

1. AANVRAAGTYPE

Aanvraag tot nationale wijziging WG voor Nederland specifieke vereisten van een gewasbeschermingsmiddel. /

(NLWG)

Application for National change of the legal instructions for use of Netherlands-specific requirements of a plant protection product.

2. WIJZE VAN INDIENING EN INSTRUCTIES / HOW TO SUBMIT THE APPLICATION AND INSTRUCTIONS

Informatie over de wijze van indiening van uw aanvraag en bij te voegen bijlagen vindt u in de registratie manual op de Ctgb-website (www.ctgb.nl). U wordt verzocht deze zorgvuldig door te lezen. Heeft u hierna nog vragen dan kunt u contact opnemen met onze Servicedesk, zie www.ctgb.nl/contact. Dit formulier dient volledig ingevuld en ondertekend te worden. Op welke manier bijlagen toegestuurd dienen te worden, hangt af van het aanvraagtype. Raadpleeg hiervoor www.ctgb.nl. /

You can find information on how to submit your application and the required addenda in the registration manual on the Ctgb website (www.ctgb.nl). Please ensure that you read these instructions carefully.

Do you still have questions after reading this, you can contact our service desk, refer to <https://english.ctgb.nl/contact>.

The application form should be completed fully and signed.

How attachments are to be sent, depends on the application type. Consult <https://english.ctgb.nl>

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

3. INFORMATIE OVER BETALING / INFORMATION ABOUT PAYMENT

U ontvangt een factuur voor de aanvraagkosten. Leest u a.u.b. ook onze online informatie over de betaalwijze.

You will receive an invoice for the application fee. Please refer to our online information on payments.

4. AANVRAAGGEGEVENS / INFORMATION ON THE APPLICATION

Naam middel */ <i>Product name *</i>	Decis Protech		
Productcode *,** / <i>Product code *,*</i>	-		
Heeft deze aanvraag betrekking op een uitgestelde vergelijkende evaluatie volgens artikel 50.3 van Verordening (EC) no. 1107/2009? <i>Is this application related to a postponed comparative assessment according to article 50.3 of Regulation (EC) No 1107/2009?</i>	<i>ja/yes</i>	☐	
	<i>nee/no</i>	☒	
Heeft deze aanvraag betrekking op een eerder gedane melding van nieuwe informatie over schadelijke of onaanvaardbare effecten volgens artikel 56 van Verordening (EC) no. 1107/2009? <i>Is this application related to an earlier notification of new information concerning harmful or unacceptable effects according to article 56 of Regulation (EC) No 1107/2009?</i>	<i>ja/yes</i>	☐	
	<i>nee/no</i>	☒	
Maakt u via deze aanvraag tevens melding van nieuwe informatie over schadelijke of onaanvaardbare effecten volgens artikel 56 van Verordening (EC) no. 1107/2009? <i>Do you notify us about new information concerning harmful or unacceptable effects according to article 56 of Regulation (EC) No 1107/2009 by doing this application?</i>	<i>ja/yes *)</i>	☐	
	<i>nee/no</i>	☒	
<i>*) Zo ja, geef aan welke informatie het betreft./If yes, please specify:</i>			
Werkzame stof(fen) / <i>Active substance(s)</i>	Naam werkzame stof(fen) / Name active substance(s)		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)
	deltamethrin		15 G/L
Datum van de aanvraag / <i>Date of application</i>	8/5/25		
Handtekening van de aanvrager / <i>Signature of applicant</i>	5.1.2.e 5.1.2.e Digitally signed by 5.1.2.e Date: 2025.05.08 14:58:07 +02'00'		

* Middelnaam en productcode zoals hier opgegeven worden opgenomen in Ctgb-systemen. Dit geldt ook voor de bedrijfsnaam van de toelatinghouder, adres etc. / Product name and product code as provided here will be used in Ctgb's database. This is also the case for the company name of the authorization holder, address etc.

** Niet verplicht /Optional

5. GEGEVENS VAN DE AANVRAGER EN CONTACTPERSOON / INFORMATION ABOUT THE APPLICANT AND CONTACT PERSON

KvK gegevens aanvrager / Chamber of commerce-ID of the applicant

Kvk nummer*/ <i>Chamber of commerce number*</i>	54143977
Vestigingsnummer*/ <i>Establishment number*</i>	000023952865

*Alleen voor Nederlandse bedrijven/ For Dutch companies only

Postadres aanvrager/Postal address applicant

Bedrijfsnaam / <i>Company Name</i>	Bayer CropScience S.A.-N.V.
Postadres / <i>Postal address</i>	Siriusdreef 36
Plaats / <i>City</i>	Hoofddorp
Postcode / <i>Postal Code</i>	2132 WT
Land / <i>Country</i>	Nederland
Telefoonnummer / <i>Telephone number</i>	5.1.2.e
Fax / <i>Fax</i>	NA
E-mail adres / <i>E-mail address</i>	5.1.2.e @bayer.com

Bezoekadres aanvrager/Visiting address applicant

Bedrijfsnaam / <i>Company Name</i>	Bayer CropScience S.A.-N.V.
Bezoekadres / <i>Visiting address</i>	Siriusdreef 36
Plaats / <i>City</i>	Hoofddorp
Postcode / <i>Postal Code</i>	2132 WT
Land / <i>Country</i>	Nederland

Factuuradres/Invoice address

Bedrijfsnaam / <i>Company Name</i>	Bayer CropScience S.A.-N.V.
Factuuradres / <i>Invoice address</i>	Siriusdreef 36
Plaats / <i>City</i>	Hoofddorp
Postcode / <i>Postal Code</i>	2132 WT
Land / <i>Country</i>	Nederland
Ordernummer / <i>Po number</i> **	NA
Factuur versturen naar/ <i>Invoice send to:</i>	
Postadres / <i>Postal address</i> **	Siriusdreef 36
Postcode / <i>Postal code</i> **	2132 WT
Land / <i>Country</i> **	Nederland
Factuur e-mailen naar / <i>Invoice e-mail to:</i>	
E-mail adres / <i>E-mail address</i> **	5.1.2.e @bayer.com

Niet verplicht/*Optional*Gegevens toelatingshouder indien afwijkend van de aanvrager gegevens /***Information authorisation holder, if different from applicant information*

Bedrijfsnaam / <i>Company Name</i>	NA
Postadres / <i>Postal address</i>	NA
Plaats / <i>City</i>	NA
Postcode / <i>Postal Code</i>	NA
Land / <i>Country</i>	NA
Telefoonnummer / <i>Telephone number</i>	NA
Fax / <i>Fax</i>	NA
E-mail adres / <i>E-mail address</i>	NA

Bevoegd contactpersoon /Authorized contact person

Naam / <i>Name</i>	5.1.2.e
Voornaam / <i>First name</i>	5.1.2.e
Aanhef / <i>Salutation</i>	5.1.2.e
Titel / <i>Title</i>	
Functie / <i>Function</i>	5.1.2.e
Firma naam / <i>Company Name</i>	Bayer CropScience S.A.-N.V.

Adres / <i>Address</i>	Siriusdreef 36
Plaats / <i>City</i>	Hoofddorp
Postcode / <i>Postal Code</i>	2132 WT
Land / <i>Country</i>	Nederland
Telefoonnummer / <i>Telephone number</i>	5.1.2.e
E-mail adres / <i>E-mail address</i>	5.1.2.e @bayer.com

6. SERVICEDESK / SERVICE DESK

Is er ten behoeve van deze aanvraag een verzoek om advies aan de Servicedesk van het Ctgb gericht of heeft er een Request for meeting plaatsgevonden? Zo ja, wat is het door het Ctgb toegekende nummer van het verzoek? /

Has a request been made to the Ctgb service desk for advice concerning this product, or has there been a Request for meeting? If so, what is the Ctgb reference number for this request?

☐	Ja / Yes	Servicedesk verzoeknummer / <i>Service desk request number</i>	
☒	Nee / No		

7. ALGEMENE INFORMATIE OVER HET MIDDEL / GENERAL INFORMATION ON THE PRODUCT

Onder welk toelatingsnummer is het middel reeds toegelaten als gewasbeschermingsmiddel in Nederland? /

What is the authorization number of the authorised plant protection product in the Netherlands?

Toelatingsnummer /
Authorization number

15889 N

8. AANVRAAGGEGEVENS / INFORMATION ON APPLICATION

U dient de volgende documenten bij uw aanvraag te voegen. / <i>The following documents should be submitted with your application</i>		Bijlage bijgevoegd? / <i>Bijlage submitted?</i>
Huidig WGGA/WG / <i>Current label instructions</i>		Yes
Gewenst WGGA/WG / <i>Preferred label instructions</i>		NA, current WG is expected to be maintained
Gewenste aflevertermijn / <i>Preferred delivery time</i>	NA	U dient een onderbouwing voor de gewenste termijnen als bijlage bij deze aanvraag toe te voegen / <i>A justification on the preferred periods must be submitted with the application</i>
Gewenste opgebruiktermijn / <i>Preferred run- down period</i>	NA	
		The current WG is not anticipated to change according to the submitted risk assessments. The purpose of this application is to fulfill the requirements from Ctgb regarding the Article 44 revisions related to water.