
FORMULIER G - CMS

FORM G - CMS

Aanvraag voor een toelating, wijziging van een toelating, verlenging van een toelating of vrijwillig zonale herregistratie van een gewasbeschermingsmiddel, inclusief middelen op basis van micro-organismen, waarbij Nederland betrokken (CMS) is.

Application for authorisation, amendment of an authorisation, renewal or voluntary zonal re-registration of a plant protection product, including products based on micro-organisms, for which The Netherlands is concerned Member State (CMS).

VERSION 4.0 – November 2020

1. TYPE AANVRAAG / TYPE OF

Maak een keuze / <i>make a choice</i>	
☐ Zonale aanvraag tot toelating van een gewasbeschermingsmiddel als bedoeld in Artikel 28 Verordening (EG) 1107/2009 (waarbij NL CMS is) / <i>Zonal application for authorisation of a plant protection product for which Article 28 of Regulation (EC) 1107/2009 applies (NL as CMS)</i> (NLTG)	
☐ Zonale aanvraag tot wijziging van een toegelaten gewasbeschermingsmiddel als bedoeld in Artikel 33 Verordening (EG) 1107/2009 (waarbij NL CMS is) / <i>Zonal application for amendment of an authorised plant protection product for which Article 33 of Regulation (EC) 1107/2009 applies (NL as CMS)</i> (NLWTG)	De aangevraagde wijziging betreft / <i>Please indicate the kind of amendment applied for:</i> ☐ uitbreiding met een of meerdere gewassen / <i>extension with one or more crops</i> ☐ majeure wijziging samenstelling / <i>major change in composition</i> ☐ wijziging(en) in restrictiezin(nen) / <i>change(s) in restriction sentence(s)</i> ☐ wijziging(en) in het WG(GA) (dosering, frequentie, interval etc.) / <i>change(s) in the instructions for use (dosage, frequency, interval etc.)</i> ☐ overige wijziging, hieronder nader omschreven / <i>other amendment, describe below:</i> Nadere toelichting dient te worden opgenomen in de aanbiedingsbrief of een bijlage daarbij (indien nodig) / <i>If needed give further explanation in the accompanying letter, or in an appendix to the letter.</i>
☒ Zonale aanvraag tot verlenging van de toelating van een gewasbeschermingsmiddel als bedoeld in Artikel 43 Verordening (EG) 1107/2009 (waarbij NL CMS is) / <i>Zonal application for renewal of the authorisation of a plant protection product (NL as CMS), for which Article 43 of Regulation (EC) 1107/2009 applies</i>	

☐	Vrijwillig zonale aanvraag tot herregistratie van de toelating van een gewasbeschermingsmiddel (waarbij NL CMS is), waarop Artikel 80, vijfde lid Verordening (EG) 1107/2009 van toepassing is / <i>Application for voluntary zonal re-registration of a plant protection product (NL as CMS), for which Article 80 of Regulation (EC) 1107/2009 applies</i>	De vrijwillig zonale aanvraag tot herregistratie bevat/ <i>The voluntary zonal application includes</i> ☐ geen wijziging / <i>no amendments</i> ☐ uitbreiding met een of meerdere gewassen / <i>extension with one or more crops</i> ☐ majeure wijziging samenstelling / <i>major change in composition</i> ☐ wijziging(en) in restrictiezin(nen) / <i>change(s) in restriction sentence(s)</i> ☐ wijziging(en) in het WG(GA) (dosering, frequentie, interval etc.) / <i>change(s) in the instructions for use (dosage, frequency, interval etc.)</i> ☐ overige wijziging, hieronder nader omschreven / <i>other amendment, describe below:</i> Nadere toelichting dient te worden opgenomen in de aanbiedingsbrief, of een bijlage daarbij (indien nodig) / <i>If needed give further explanation in the accompanying letter, or in an appendix to the letter.</i>
-----------------------	--	--

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 www.ctgb.nl/contact.

The application form should be completed fully and signed.

How attachments are to be sent, depends on the application type. Consult www.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>	Royal Malvin 80 WG		
Productcode *,** / <i>Product code *,*</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 <i>active substance(s)</i>	Gehalte zuiver werkzame stof <i>(in eenheid zoals vermeld op het etiket) /Content of pure active substance (in the same units as appear on the label)</i>	
	Captan	80%	
Datum van de aanvraag / <i>Date of application</i>		30-01-2025	

**Handtekening van de
aanvrager /**
Signature of applicant

5.1.2.e

* 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* /
*Chamber of commerce number**

-

Vestigingsnummer* /
*Establishment number**

-

*Alleen voor Nederlandse bedrijven/ *For Dutch companies only*

Postadres aanvrager/Postal address applicant

Bedrijfsnaam / *Company Name*

Arysta LifeScience S.A.S.

Postadres / *Postal address*

Route d'Artix - BP 80

Plaats / *City*

Nogueres

Postcode / *Postal Code*

FR-64150

Land / *Country*

France

Telefoonnummer / *Telephone number*

-

Fax / *Fax*

-

E-mail adres / *E-mail address*

5.1.2.e @upl-ltd.com

Bezoekadres aanvrager/Visiting address applicant

Bedrijfsnaam / Company Name	Arysta LifeScience S.A.S.
Bezoekadres / Visiting address	Route d'Artix - BP 80
Plaats / City	Nogueres
Postcode / Postal Code	FR-64150
Land / Country	France

Factuuradres/Invoice address

Bedrijfsnaam / Company Name	Arysta LifeScience S.A.S.
Factuuradres / Invoice address	Route d'Artix - BP 80
Plaats / City	Nogueres
Postcode / Postal Code	FR-64150
Land / Country	France
Ordernummer / Po number**	-
Factuur versturen naar/Invoice send to:	
Postadres / Postal address**	-
Postcode / Postal code**	
Land / Country**	
Factuur e-mailen naar / Invoice e-mail to:	
E-mail adres / E-mail address**	5.1.2.e @upl-ltd.com

**Niet verplicht/Optional

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

Bedrijfsnaam / Company Name	n.a.
Postadres / Postal address	
Plaats / City	
Postcode / Postal Code	
Land / Country	
Telefoonnummer / Telephone number	
Fax / Fax	
E-mail adres / E-mail address	

Bevoegd contactpersoon /Authorised contact person

Naam / Name	5.1.2.e
Voornaam / First name	5.1.2.e
Aanhef / Salutation	5.1.2.e
Titel / Title	-
Functie / Function	5.1.1.c
Firma naam / Company Name	UPL Benelux B.V.
Adres / Address	Claudius Prinsenlaan 144A block A
Plaats / City	Breda
Postcode / Postal Code	4818 CP
Land / Country	Netherlands
Telefoonnummer / Telephone number	5.1.2.e
Fax / Fax	-
E-mail adres / E-mail address	5.1.2.e @upl-ltd.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 / Servicedesk request number	25000035
☐	Nee / No		

7. INFORMATIE OVER DE ZONALE AANVRAAG / INFORMATION ON THE APPLICATION

In welke Europese zone(s) is deze aanvraag tot toelating, wijziging van een toelating, verlenging van een toelating of vrijwillig zonale herregistratie ingediend? /	☒	Centrale zone / Central zone	Welke lidstaat is zRMS? / Which Member state is the zRMS?	AT	Datum van indiening aanvraag bij zRMS? / Date of submission of the application to zRMS? 29-1-2025
--	----------------------------------	---------------------------------	--	----	---

In which European zone(s) is this application for authorisation, amendment of an authorisation, renewal or voluntary zonal re-registration submitted?	☐	Noordelijke zone / Northern zone	Welke lidstaat is zRMS? / Which Member state is the zRMS?		Datum van indiening aanvraag bij zRMS? / Date of submission of the application to zRMS?
	☒	Zuidelijke zone / Southern zone	Welke lidstaat is zRMS? / Which Member state is the zRMS?	IT	Datum van indiening aanvraag bij zRMS? / Date of submission of the application to zRMS? 31-1-2025
Vermeld de andere betrokken lidstaten (CMS) waarin deze aanvraag tot toelating, wijziging van een toelating, verlenging van een toelating of vrijwillig zonale herregistratie is ingediend. Please mention the other concerned Member States (CMS) in which this application for authorisation, amendment of an authorisation, renewal or voluntary zonal re-registration is submitted.			C-EU: PL, BE, NL, CZ, HU, RO, IE, SK, SL S-EU: FR, EL, ES, PT, BG, MT, CY, HR		

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

Is het middel reeds toegelaten als gewasbeschermingsmiddel in Nederland?	☒	Ja / Yes	Toelatingsnummer / Authorization number	6782 N
Is this product already authorised/registered as a plant protection product in the Netherlands?	☐	Nee / No		
Het middel is bestemd voor: / The product will be used by:	☒	Professionele gebruikers / Professional users		
	☐	Niet-professionele gebruikers / Non-professional users		
	☐	Professionele en niet-professionele gebruikers Professional and non-professional users		

Is het middel gebaseerd op een micro-organisme? /	☐	Ja / Yes
<i>Is the product based on a micro-organism?</i>	☒	Nee / No
Is de actieve stof /Zijn alle actieve stoffen in het middel door de Commissie aangemerkt als laag risico stof (zie EU pesticide database)? /	☐	Ja / Yes
<i>Is the active substance / Are all active substances in the product recognized by the Commission as low-risk substances (refer to EU pesticide database)?</i>	☒	Nee / No

Opmerkingen/Comments

9. GEGEVENS DIERPROEVEN GEWERVELDE DIEREN / DATA TESTS ON VERTEBRATES

Zijn er bij deze aanvraag nieuwe gegevens geleverd over dierproeven met gewervelde dieren? <i>Has new data been submitted with this application concerning testing on vertebrates?</i>	☒	Ja / Yes
Zo ja, is er ten behoeve van het middel een verzoek om inlichtingen m.b.t. de uitvoering van dierproeven op vertebraten ingediend bij het Ctgb, de zonale rapporteur (zRMS) of een andere betrokken lidstaat (CMS)? <i>If yes, has a request been lodged to Ctgb, the zonal rapporteur (zRMS) or another concerned member state (CMS) for information regarding performing of animal tests on vertebrates with respect to this product?</i>	☐	Ja / Yes U dient bij uw aanvraag het volgende te overleggen: - een kopie van het verzoek om inlichtingen ; - een kopie van de reactie van het Ctgb/zRMS/CMS op het inlichtingenverzoek; - referentielijst van de ingediende dierproeven. <i>The following must be submitted as an appendix to the application:</i> - a copy of the request for information; - a copy of the reaction of Ctgb/zRMS/CMS on the request for information; - a list of the submitted animal tests.
	☒	Nee / No U dient bij uw aanvraag het volgende te overleggen: - een motivatie waarom een verzoek om inlichtingen m.b.t. de uitvoering van dierproeven op vertebraten niet nodig is <i>The following must be submitted as an appendix to the application:</i> - a statement why a request for information regarding animal tests on vertebrates is not necessary

10. EIGENDOM VAN GEGEVENS EN GEGEVENSBESCHERMING / DATA OWNERSHIP AND DATA PROTECTION

Worden gegevens van derden gebruikt voor de aanvraag? / <i>Are data from third parties used for this application?</i>	☐	Ja / Yes	U dient een 'Letter of Access' (LOA) als bijlage bij de aanvraag te overleggen (indien van toepassing). De datering van de LOA dient recent te zijn (< 1 jaar vóór indiening aanvraag). / <i>A 'Letter of Access' (LOA) must be submitted as an appendix to the application (if applicable). The LOA must be dated recently (< 1 year before submission of application).</i>
	☒	Nee / No	
Indien ja , vul in voor middel en elke werkzame stof: / <i>If yes, fill in for the product and each active substance:</i>			
Naam van het middel en werkzame stof(fen) / <i>Name of product and active substance(s)</i>	Naam eigenaar gegevens / <i>Name of data owner</i>	LOA ingediend? / <i>LOA submitted?</i>	Toelichting / <i>Explanation¹</i>
Middel / <i>Product</i>		☐ Ja / Yes ☒ Nee / No	
Werkzame stof 1 / <i>Active substance 1</i>		☐ Ja / Yes ☒ Nee / No	
Werkzame stof 2 / <i>Active substance 2</i>		☐ Ja / Yes ☐ Nee / No	
Werkzame stof 3 / <i>Active substance 3</i>		☐ Ja / Yes ☐ Nee / No	
Werkzame stof 4 / <i>Active substance 4</i>		☐ Ja / Yes ☐ Nee / No	
Zijn er bij de onderhavige aanvraag test- of studierapporten geleverd waarvoor u gegevensbescherming wilt	☒	Ja / Yes	Indien nodig kunt u een nadere toelichting met betrekking tot de gevraagde gegevensbescherming leveren in een bijlage bij deze aanvraag.

¹ U dient hier een toelichting te geven waarom een LoA niet noodzakelijk is / Please give an explanation why no LoA is required.

aanvragen? U dient dit tevens per studierapport aan te geven in de betreffende kolom van de referentielijst(en). / <i>Did you submit test or study reports for this application for which you claim data protection? You should indicate this on the List(s) of data for every study or report (column data protection).</i>	☐	Nee / No	<i>If necessary give an explanation on the claimed data protected as an appendix to the application</i>
Kunt u bevestigen dat er nimmer een gegevensbeschermingsperiode voor de test- of studierapporten waarvoor gegevensbescherming wordt gevraagd zijn toegekend, of dat een eventueel al toegekende periode niet is verlopen? / <i>Do you confirm that a period of data protection has never been granted for the test and study reports for which data protection is claimed, or that any period granted before has not expired?</i>	☒	Ja / Yes	Indien nodig kunt u een nadere toelichting met betrekking tot de gevraagde gegevensbescherming leveren in een bijlage bij deze aanvraag. <i>If necessary give an explanation on the claimed data protected as an appendix to the application</i>

11. VERTROUWELIJKE INFORMATIE / CONFIDENTIAL INFORMATION

Is er bij de onderhavige aanvraag informatie geleverd waarvoor u vertrouwelijke behandeling wilt aanvragen? / <i>Do you wish to request that information submitted for this application is to be treated confidential?</i>	☒	Ja / Yes	U dient hiervoor in een bijlage een verifieerbare verantwoording te leveren. <i>You should provide verifiable evidence for this request in an appendix.</i>
	☐	Nee / No	