

**ДОКУМЕНТА ПОТРЕБНА ЗА УТВРЂИВАЊЕ
ИСПУЊЕНОСТИ ВЕТЕРИНАРСКО-САНИТАРНИХ УСЛОВА, ОДНОСНО
ОПШТИХ И ПОСЕБНИХ УСЛОВА ЗА ХИГИЈЕНУ ХРАНЕ ЖИВОТИЊСКОГ
ПОРЕКЛА У ОБЈЕКТИМА ЗА ИЗВОЗ**

Захтев се подноси:

**МИНИСТАРСТВУ ПОЉОПРИВРЕДЕ ТРГОВИНЕ, ШУМАРСТВА И
ВОДОПРИВРЕДЕ,
Управа за ветерину
Ул. Омладинских бригада бр. 1
11070 Нови Београд**

1. **Захтев** у коме треба навести пуно пословно име, адресу и телефон подносиоца захтева; тачну адресу и врсту делатности која се обавља у објекту, врсту производа који се извозе, списак свих земаља у које ће се обављати извоз

2. **Оригиналне уплатнице** или у случају електронског плаћања (E-banking), доставити оверен примерак, од стране банке, доказа о уплати.

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ																			
<p>УПЛАТИЛАЦ</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Име и презиме, адреса</div> <p>СВРХА УПЛАТЕ</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Републичка административна такса, тар.бр. 5,26,65</div> <p>ПРИМАЛАЦ</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Буџет Републике Србије</div> <p>ПЕЧАТ И ПОТПИС УПЛАТИОЦА _____</p> <p style="text-align: center;">МЕСТО И ДАТУМ ПРИЈЕМА _____</p>	<table style="width: 100%;"><tr><td>ШИФРА ПЛАЋАЊА</td><td>ВАЛУТА</td><td>ИЗНОС</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td>RSD</td><td>10.440,00</td></tr><tr><td colspan="3">РАЧУН ПРИМАОЦА</td></tr><tr><td colspan="3">840-742221843-57</td></tr><tr><td>БРОЈ МОДЕЛА</td><td colspan="2">ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)</td></tr><tr><td>97</td><td colspan="2">Број општине где се врши уплата</td></tr></table> <p style="text-align: center;">ДАТУМ ВАЛУТЕ _____</p>	ШИФРА ПЛАЋАЊА	ВАЛУТА	ИЗНОС	<input type="text"/>	RSD	10.440,00	РАЧУН ПРИМАОЦА			840-742221843-57			БРОЈ МОДЕЛА	ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)		97	Број општине где се врши уплата	
ШИФРА ПЛАЋАЊА	ВАЛУТА	ИЗНОС																	
<input type="text"/>	RSD	10.440,00																	
РАЧУН ПРИМАОЦА																			
840-742221843-57																			
БРОЈ МОДЕЛА	ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)																		
97	Број општине где се врши уплата																		

Образац бр. 1

- Приходи републичких органа

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ																			
<p>УПЛАТИЛАЦ</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Име и презиме, адреса</div> <p>СВРХА УПЛАТЕ</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Трошкови поступка</div> <p>ПРИМАЛАЦ</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Управа за ветерину</div> <p>ПЕЧАТ И ПОТПИС УПЛАТИОЦА _____</p> <p style="text-align: center;">МЕСТО И ДАТУМ ПРИЈЕМА _____</p>	<table style="width: 100%;"><tr><td>ШИФРА ПЛАЋАЊА</td><td>ВАЛУТА</td><td>ИЗНОС</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td>RSD</td><td>1.500,00</td></tr><tr><td colspan="3">РАЧУН ПРИМАОЦА</td></tr><tr><td colspan="3">840-1562845-88</td></tr><tr><td>БРОЈ МОДЕЛА</td><td colspan="2">ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)</td></tr><tr><td>97</td><td colspan="2">17-41900-04-01-760-742321</td></tr></table> <p style="text-align: center;">ДАТУМ ВАЛУТЕ _____</p>	ШИФРА ПЛАЋАЊА	ВАЛУТА	ИЗНОС	<input type="text"/>	RSD	1.500,00	РАЧУН ПРИМАОЦА			840-1562845-88			БРОЈ МОДЕЛА	ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)		97	17-41900-04-01-760-742321	
ШИФРА ПЛАЋАЊА	ВАЛУТА	ИЗНОС																	
<input type="text"/>	RSD	1.500,00																	
РАЧУН ПРИМАОЦА																			
840-1562845-88																			
БРОЈ МОДЕЛА	ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)																		
97	17-41900-04-01-760-742321																		

Образац бр. 1

3.Фотокопија решења овог Министарства о испуњености ветеринарско-санитарних услова објекта у унутрашњем промету издатог на име подносиоца захтева:

4.Фотокопија решења Агенције за привредне регистре о упису предузећа у регистар привредних субјеката (уколико је подносилац захтева правно лице)