

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

Пре почетка обављања делатности у објекту за пуњење и паковање меда у објекту у домаћинству, подсилац доставља захтев Управи за ветерину са потребном документацијом.

На основу члана 77. став 2, Закона о ветеринарству („Службени гласник РС“ бр. 91/2005, 30/2010 и 93/2012), издаје се решење о образовању стручне комисије за преглед објекта у складу са одредбама:

- Правилника о условима хигијене хране („Службени гласник Републике Србије“ број 73/10),

Ако објекат испуњава прописане ветеринарско-санитарне услове, односно опште услове за хигијену хране, доноси се Решење о испуњености ветеринарско-санитарних, односно општих услова за хигијену хране и додељује ветеринарски контролни број.

Захтев се подноси:

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

1. Захтев: Захтев се подноси на обрасцу (даље у тексту).

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

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ			
уплатилац	шифра плаћања	валута	износ
Име и презиме, адреса		RSD	6.140,00
сврха уплате	рачун примаоца		
Републичка административна такса, тар.бр.1,26,67	840-74221843-57		
прималац	модел и позив на број (одобрење)		
Буџет Републике Србије	97 Број општине где се врши уплата		
печат и потпис уплатиоца	место и датум пријема		
	датум валуте		

Образац бр. 1

- Приходи републичких органа

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ			
УПЛАТИЛАЦ	ШИФРА ПЛАЋАЊА	ВАЛУТА	ИЗНОС
Име и презиме, адреса		RSD	1.500,00
СВРХА УПЛАТЕ	РАЧУН ПРИМАОЦА		
Трошкови поступка	840-30972845-27		
ПРИМАЛАЦ	БРОЈ МОДЕЛА	ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)	
Управа за ветерину	97	31148410401760742321	
ПЕЧАТ И ПОТПИС УПЛАТИОЦА	МЕСТО И ДАТУМ ПРИЈЕМА		
	ДАТУМ ВАЛУТЕ		

Образац бр. 1

3. Доказ о власништву објекта: оригинал или оверени препис поседовног листа. Ако подносилац захтева није власник објекта, онда уз власнички лист доставити оверен уговор о закупу или изјава власника о давању објекта на коришћење.

МИНИСТАРСТВО ПОЉОПРИВРЕДЕ,
ШУМАРСТВА И ВОДОПРИВРЕДЕ
УПРАВА ЗА ВЕТЕРИНУ
Ул. Омладинских Бригада бр. 1
11070 Нови Београд

Захтев за преглед објекта за пуњење и паковање меда у домаћинству

Молим горе наведени наслов да ми изврши преглед објекта за пуњење и паковање меда у домаћинству:

_____ (адреса објекта)

и изда решење о испуњености ветеринарско-санитарних услова.

Подносилац захтева: _____

_____ (име, презиме, адреса подносиоца захтева и број телефона)

Датум: _____

Подносилац захтева
