

**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	5.950,00
СВРХА УПЛАТЕ	РАЧУН ПРИМАОЦА		
Републичка административна такса, тар.бр. 1, 26, 67	840-742221843-57		
ПРИМАЛАЦ	БРОЈ МОДЕЛА	ПОЗИВ НА БРОЈ (ОДОБРЕЊЕ)	
Буџет Републике Србије	97	Број општине где се врши уплата	
ПЕЧАТ И ПОТПИС УПЛАТНОЦА	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 УПЛАТНОЦА	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

---