

**ЗАХТЕВ ЗА УКИДАЊЕ РЕШЕЊА МИНИСТАРСТВА ПОЉОПРИВРЕДЕ И
ЗАШТИТЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ И БРИСАЊЕ ИЗ РЕГИСТРА ОДОБРЕНИХ
ОБЈЕКТА**

Ако субјекат у пословању храном одлучи да престане да се бави делатношћу за коју поседује Решење овог Министарства, подноси захтев на Обрасцу/ Изјави у наставку:

Захтев се подноси:

МИНИСТАРСТВУ ПОЉОПРИВРЕДЕ, ШУМАРСТВА И ВОДОПРИВРЕДЕ

Управа за ветерину

Ул. Омладинских бригада бр. 1

11070 Нови Београд

1. **Захтев** се подноси на обрасцу.

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

уплатилац

Име и презиме, адреса

сврха уплате

Републичка административна такса, тар.бр.1,19

прималац

Буџет Републике Србије

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра
плаћања

валута

износ

RSD

1.920,00

рачун примаоца

840-742221843-57

модел и позив на број (одобрење)

97

Број општине где се врши уплата

датум валуте

Образац бр. 1

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

- образац (изјава)

Заглавље подносиоца

ИЗЈАВА

Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да сам сагласан да Министарство пољопривреде и заштите животне средине – Управа за ветерину, изврши брисање објекта

Ветеринарски контролни број	
Пословно име (комерцијални назив)	
Врста делатности	
Адреса	
Катастарска парцела	
Катастарска општина	
Општина	

из Регистра одобрених објеката за производњу и промет хране и хране за животиње, и укине Решење Министарства пољопривреде, шумарства и водопривреде број _____ од _____ године, којим је утврђена испуњеност ветеринарско – санитарних услова за обављање делатности _____

У _____

Одговорно лице

Дана 201__

Име и презиме

Број личне карте, издата од СУП

Својеручни потпис

Заглавље подносиоца

МИНИСТАРСТВО ПОЉОПРИВРЕДЕ, ШУМАРСТВА И ВОДОПРИВРЕДЕ
-Управа за ветерину-

Н О В И Б Е О Г Р А Д
ул. Омладинских бригада 1

ПРЕДМЕТ: Захтев за укидање решења и брисање из Регистра одобрених објеката

Молим Министарство пољопривреде шумарства и водопривреде, Управу за ветерину, да укине Решење Министарства пољопривреде, шумарства и водопривреде број _____ од _____ године, којим је утврђена испуњеност ветеринарско – санитарних услова у објекту у коме се обавља делатност

и да изврши брисање објекта из Регистра одобрених објеката.

Објекат носи пословно име _____,
МБ (матични број агенције за привредне регистре) _____
и ветеринарски контролни број _____, и налази се на адреси
_____ кат. парцела број _____,
КО _____, општина _____.

У прилогу захтева достављам:

- 1. Изјаву о сагласности за брисање из Регистра**
- 2. Копију решења** број _____ од _____ године.
- 3. Доказ о власништву објекта** (уколико подносилац захтева није носилац Решења)

Фотокопију решења Агенције за привредне регистре о упису/брисању из Регистра привредних субјеката

Одговорно лице

Име и презиме

Број личне карте, издата од СУН

Својеручни потпис