

ДОКУМЕНТА ПОТРЕБНА ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА ЗА УПИС ОБЈЕКТА У РЕГИСТАР
ОБЈЕКТА— **ФАРМЕ ПАПКАРА, СВИЊА, КОПИТАРА, ДИВЉАЧИ, РИБА, ПУЖЕВА,
ИНКУБАТОРСКЕ СТАНИЦЕ И ОБЈЕКТИ ЗА КАРАНТИН**

Захтев се подноси: - Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде-
Управа за ветерину
ул. Омладинских бригада 1
11070 Нови Београд

1. **Захтев** се подноси на Обрасцу, прописаном Правилником о регистрацији, односно одобравању објекта за узгој, држање и промет животиња (Службени гласник РС" бр. 36/2017), а који је у прилогу овог документа.
2. **Оригиналне уплатнице** или у случају електронског плаћања (*E-banking*), доставити примерак, од стране банке.
3. **Издавање решења** - по пријему правилно попуњеног захтева издаје се Решење о упису објекта у Регистар објекта, **без** претходне контроле од стране ветеринарске инспекције.

Важна напомена: Контрола објекта од стране ветеринарске инспекције врши се на основу анализе ризика, насумичним избором места контроле и по пријави о поступању супротно Закону о ветеринарству ("Службени гласник РС", бр. 91/05, 30/2010 и 93/2012), односно Закону о добробити животиња ("Службени гласник РС", бр. 91/05, 41/09).

Уплатилац	Шифра	Валута	Износ
Име, презиме и адреса	ања	RSD	1600,00
Сврха уплате	Рачун примаоца		
Републичка административна такса	840-742221843-57		
Прималац	Број модела	Позив на број	
Буџет Републике Србије	97	Број општине у којој се врши уплата	

**Образац захтева за упис у регистар објекта односно за упис у регистар
одобрених објекта за држање, узгој и промет животиња**

Захтев за упис у Регистар објекта, односно Регистар одобрених објекта се подноси на истом обрасцу и то читљиво великим штампаним словима, а непотребно прецртати

ВРСТА ДЕЛАТНОСТИ	
ВРСТА ОБЈЕКТА	
ВРСТА ЖИВОТИЊЕ	
Пословно име, назив правног или физичког лица, односно предузетника које подноси захтев	

Адреса седишта			
Општина	насељено место	улица и број	Телефон
E-mail			
матични број	број решења из Агенције за привредне регистре (АПР)		(ПИБ)
Адреса објекта			
Општина	насељено место	улица и број	Телефон
E-mail			
капацитет објекта			
ИД број газдинства			

Изјава и потпис

Овим изјављујем:

- 1) да су подаци које сам уписао у овај образац тачни;
- 2) да је објекат у сопственом власништву односно закупу;
- 3) да су испуњени услови за обављање наведене делатности у складу са посебним прописом;
- 4) о свакој промени података из овог обрасца обавестићу Управу за ветерину у року од 15 дана од њиховог настанка.

ДАТУМ: _____	ПОТПИС _____
--------------	-----------------

Зависно од врсте делатности, која се у објекту обавља неопходно је унети и додатне податке

ДОДАТНИ ПОДАЦИ У ЗАВИСНОСТИ ОД ВРСТЕ ДЕЛАТНОСТИ

1) ЗА УЗГОЈ СВИЊА

капацитет фарме по категоријама	
крмаче/назимице	
Нерастови	
Прасад	
Товљеници	

начин држања крмача/назимица (индивидуално или групно)	
--	--

2) ЗА УЗГОЈ КРАВА МУЗАРА

капацитет фарме по категоријама	
КРАВЕ/ЈУНИЦЕ	
ТЕЛАД	
начин држања крава/јуница (везани систем, слободно држање)	

3) ЗА КОКОШКЕ НОСИЉЕ

А. КАВЕЗНО ДРЖАЊЕ

Број објеката на фарми _____

Упишите величину кавеза и тренутни број кока носиља по кавезу:

– број кавеза укупно (комада): _____

– број кавеза по објекту (комада): _____

– број етажа: _____

– ширина: _____

– висина: _____

– површина кавеза: _____

– број кока носиља у кавезу: _____

– у кавезу постоји гнездо ДА/НЕ

Упишите капацитет фарме (комада):

– тренутни број кока носиља **на појединим објектима** (ако је примењиво): _____

– максимални капацитет **по поједином објекту** (ако је примењиво): _____

– површина појединог објекта (ако је примењиво): _____

– тренутни број кока носиља **на фарми**: _____

– максимални капацитет **фарме**: _____

Б. АЛТЕРНАТИВНИ СИСТЕМИ

Број објеката на фарми _____

– држање у објекту: ДА / НЕ

Број кока носиља на m^2 : _____

– са испустом: ДА / НЕ

Број кока носиља на m^2 : _____

Упишите капацитет фарме (комада):

– тренутни број кока носиља и **на појединим објекту** (ако је примењиво): _____

– максимални капацитет **по поједином објекту** (ако је примењиво): _____

– површина појединог објекта (ако је примењиво): _____

– тренутни број кока носиља **на фарми**: _____

– максимални капацитет **фарме**: _____

Изјава и потпис

Овим изјављујем:

- 1) да су подаци које сам уписао у овај образац тачни;
- 2) да је објекат у сопственом власништву односно закупу;
- 3) да су испуњени услови за обављање наведене делатности у складу са посебним прописом;
- 4) о свакој промени података из овог обрасца обавестићу Управу за ветерину у року од 15 дана од њиховог настанка.

ДАТУМ: _____	ПОТПИС _____
--------------	-----------------