|  |
| --- |
| **Република Србија****Управа за ветерину****Одељење за здравље животиња**[**www.vet.minpolj.gov.rs**](http://www.vet.minpolj.gov.rs) |

#  ЗАХТЕВ

**ЗА ИЗДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ ЗА УВОЗ НЕРЕГИСТРОВАНОГ ЛЕКА ЗА УПОТРЕБУ У ВЕТЕРИНАРСКОЈ МЕДИЦИНИ**

|  |
| --- |
| **Основни подаци о подносиоцу захтева** |
| **Пословно име / назив** |  |
| **Седиште** |  |
| **Контакт телефон** |  |
| **Име и презиме одговорног лица** |  |
| **Матични број** |  |  |  |  |  |  |  |  |  **ПИБ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Адреса електронске поште** |  |

|  |
| --- |
| **Подаци о фарми, животињама, леку и разлогу подношења захтева** |
| **Назив фарме** |  |
| **Место налажења фарме** |  |
| **Врста и број животиња** |  |
| **Назив лека** |  |
| **Разлог подношења захтева** |  |

У прилогу захтева, достављам следећу документацију[[1]](#footnote-2):

| **Р.бр.** | **Назив документа** | **Форма документа** | **Издавалац документа** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Захтев ветеринара | Оригинал | Ветеринарска станица, амбуланта или служба |
| 2. | Мишљење надлежног ветеринарског института | Оригинал | Надлежни ветеринарски институт за епизоотиолошко подручје |
| 3. | Карактеристике лека | Копија | Произвођач лека |

Упознат/а сам да, уколико наведене податке и документа, неопходна за одлучивање органа, не поднесем у року од 8 дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним и решењем ће се одбацити.

Захтев и потребна документација се могу поднети и електронским путем, на vetzdravljezivotinja@minpolj.gov.rs

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| У |  |  , дана | ф |  |  |
|  |  |  |  | Потпис подносиоца захтева |

**ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Рок за решавање поднетог захтева** | 30 дана од пoкретања поступка |

1. Документа која се достављају у копији, подносилац захтева може доставити и у оригиналу или овереној копији, по свом избору [↑](#footnote-ref-2)