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

# ЗАХТЕВ

**ЗА БРИСАЊЕ ОБЈЕКАТА ИЗ РЕГИСТРА ОДОБРЕНИХ ОБЈЕКАТА ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ КЛАЊА ЖИВОТИЊА, ОБРАДЕ, ПРЕРАДЕ И СКЛАДИШТЕЊA ПРОИЗВОДА ЖИВОТИЊСКОГ ПОРЕКЛА, ХИГИЈЕНЕ ХРАНЕ ЗА ЖИВОТИЊЕ, САКУПЉАЊА, ПРЕРАДЕ И УНИШТАВАЊА СПОРЕДНИХ ПРОИЗВОДА ЖИВОТИЊСКОГ ПОРЕКЛА И ОБЈЕКАТА ЗА ПУЊЕЊЕ И ПАКОВАЊЕ МЕДА**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о објекту за који се подноси захтев за брисање** | |
| Број и датум издавања решења којим је утврђена испуњеност ветеринарско – санитарних услова у објекту у коме се обавља делатност Министарства пољопривреде, шумарства и водопривреде |  |
| Ветеринарски контролни број |  |
| Адреса објекта |  |
| Катастарска општина на којој се налази објекат |  |
| Број катастарске парцеле/ подпарцеле на којој се налази објекат |  |

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

| **Р.бр.** | **Назив документа** | **Форма документа** | **Издавалац документа** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Доказ о уплати републичке административне таксе за захтев | Копија | Пошта или банка |
| 2. | Доказ о уплати републичке административне таксе за решење | Копија | Пошта или банка |

Упознат/а сам да, уколико наведене податке, неопходне 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 vetjavnozdravstvo@minpolj.gov.rs

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

**ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

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

Потребно је уплатити следеће издатке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Финансијски издаци** | | |
| 1. | Републичка административна такса за захтев | Износ издатка | 320,00 РСД |
| Сврха уплате | Републичка административна такса |
| Назив и адреса примаоца | Буџет Републике Србије |
| Број рачуна | 840-742221843-57 |
| Модел и позив на број | 97- Број општине где се врши уплата |
| Напомена | / |
| 2. | Републичка административна такса за решење које се доноси у вези са уписом у регистар, ако овим законом није друкчије прописано и то по захтеву за брисање из регистра | Износ издатка | 1.600,00 РСД |
| Сврха уплате | Републичка административна такса |
| Назив и адреса примаоца | Буџет Републике Србије |
| Број рачуна | 840-742221843-57 |
| Модел и позив на број | 97- Број општине где се врши уплата |
| Напомена | ***/*** |

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