

OBRAZAC BROJ 7: TRAJNI UVOZ PRIVREMENO UVEZENIH ŽIVOTINJA
(sve podatke upisati velikim štampanim slovima)

URED ZA VETERINARSTVO BIH

_____ (adresa)

71 000 SARAJEVO

PODNOŠIOCI ZAHTJEVA

NAZIV SUBJEKTA:

ADRESA SUBJEKTA:

KONTAKT TELEFON : _____ **E-MAIL:** _____

PREDMET: ZAHTJEV za izdavanje rješenja o nepostojanju veterinarsko-zdravstvenih smetnji za trajni uvoz privremeno uvezenih životinja

VRSTA POŠILJKE	
KOLIČINA POŠILJKE /BROJ ŽIVOTINJA	
ZEMLJA PORIJEKLA	
ZEMLJA IZVOZNIKA	
ULAZNI VETERINARSKO GRANIČNI PRIJELAZ U BiH	
DATUM PRIVREMENOG UVOZA	
BROJ RJEŠENJA IZDATOM OD STRANE UREDA ZA PRIVREMENI UVOZ	
PODACI O UVOZNIKU POŠILJKE NAZIV : _____ ADRESA : _____ MJESTO I POŠTANSKI BROJ: _____ Kontakt broj : tel: _____ e-mail _____	PODACI O KORISNIKU POŠILJKE NAZIV: _____ ADRESA : _____ MJESTO I POŠTANSKI BROJ: _____ Kontakt broj : tel: _____ e-mail _____
PODACI O KARANTINSKOM OBJEKTU NAZIV : _____ ADRESA : _____ MJESTO I POŠTANSKI BROJ: _____ Kontakt broj : tel: _____ e-mail _____	
KAPACITET KARANTINA _____	
OBRAZLOŽENJE ZA TRAJNI UVOZ	

Napomena:

UZ ZAHTJEV JE POTREBNO DOSTAVITI:
KOPIJE IDENTIFIKACIJSKIH DOKUMENATA ŽIVOTINJA
ZAPISNIK O PRIVREMENOM ISTOVARU POŠILJKE

M.P.

POTPIS PODNOŠIOCA ZAHTJEVA