

Naziv veterinarske organizacije ili druge pravne ili fizičke osobe koja provodi fumigaciju:

---

---

Adresa: \_\_\_\_\_ Telefonski brojevi: \_\_\_\_\_

### **CERTIFIKAT SIGURNOSTI**

Nazočnom predstavniku fumigiranog objekta /broda/hrane \_\_\_\_\_

---

nakon završene fumigacije \_\_\_\_\_

vođa ekipe za fumigaciju (ime i prezime) \_\_\_\_\_

Ovim Certifikatom sigurnosti potvrđujem da sam napravio provjeru fumigiranog prostora (rizični prostor) i utvrdio da za životinje i ljude više nema opasnosti od primijenjenog fumiganta.

Vrijeme, mjesto i nađene koncentracije rezidua plina \_\_\_\_\_

---

Objekt se može slobodno koristiti od dana \_\_\_\_\_ sati \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_

*(potpis vođe ekipe za fumigaciju)*

Vrijeme provjere: \_\_\_\_\_

Ime i prezime nazočne osobe u fumigiranom objektu/brodu: \_\_\_\_\_

---

Datum \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_

*(potpis vođe ekipe za fumigaciju)*

Certifikat sigurnosti se vodi u bloku, a svaka stranica mora biti numerirana. Certifikat se izdaje u dva primjerka, od kojih se jedan primjerak uručuje korisniku mjere, a jedan primjerak zadržava izvoditelj mjere.