**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA ODOBRAVANJE DDD**

1. **Opće upute**
2. Ovaj obrazac zahtjeva treba biti popunjen velikim tiskanim slovima.
3. Ako u ovome obrascu nema dovoljno mjesta za odgovore ili za posebne informacije u vezi ovoga zahtjeva, koristite dodatni list papira koji ćete priključiti uz ovaj obrazac.
4. Uz ovaj zahtjev dostavljeno je sljedeće:
   1. izvod iz registra trgovačkog suda, obrtnica s registriranom djelatnosti, izvod registrirane samostalne djelatnosti,
   2. veterinarsko-zdravstvena suglasnost nadležnoga veterinarskoga ureda,
   3. tlocrt poslovnog prostora i prostorija za skladištenje kemikalija
   4. popis svih uređaja i pribora te osobnih sredstava zaštite
   5. dokaz o raspolaganju vozilom,
   6. izvod HZMO za voditelja i izvoditelja,
   7. presliku važeće licencije doktora veterinarske medicine,
   8. obrazac za pristup djelatnika SVIS-u: <http://www.veterinarstvo.hr/UserDocsImages/Obrazac%20za%20pristup%20SVIS-u,%20Lysacanu%20i%20Vetis-u%201.5.xls>,
5. Ispunjeni obrazac potrebno je poslati skeniranog u PDF obliku s prilozima skeniranim u PDF obliku na sljedeću adresu elektroničke pošte [veterinarstvo@mps.hr](mailto:veterinarstvo@mps.hr) ili adresu:

**Ministarstvo poljoprivrede**

**Uprava za veterinarstvo i sigurnost hrane**

**Planinska 2a**

**10 000 Zagreb**

**II. Zakonska osnova**

Zakon o veterinarstvu („Narodne novine“, broj 82/13, 148/13, 115/18, 52/21)

Pravilnik o uvjetima i načinu obavljanja dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije u veterinarskoj djelatnosti („Narodne novine“, broj 139/10)

**III. Zahtjev za odobrenje (zaokružiti)**

1. koje uključuje uporabu kemikalija sa znakom Vrlo otrovno (T+) te Otrovno (T), Štetno (Xn), Nadražujuće (Xi), Nagrizajuće (C) i druge opasne kemikalije
2. koje uključuje uporabu kemikalija sa znakom Otrovno (T), Štetno (Xn), Nadražujuće (Xi), Nagrizajuće (C) i druge opasne kemikalije
3. koje uključuje uporabu kemikalija sa znakom Vrlo otrovno (T+)
4. prostor za čišćenje i dezinfekciju prijevoznih sredstava

1. Podaci o pravnoj ili fizičkoj osobi (naziv, matični broj, OIB): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Podaci o odgovornoj osobi veterinaru (ime i prezime, OIB):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.1. Ulica i broj pravne ili fizičke osobe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Poštanski broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3. Naselje, Grad/Općina, Županija :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.5. Mobitel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.6. Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.7. E-mail adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Podaci o adresi objekta veterinarske prakse:

3.1. Ulica i broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Poštanski broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3. Naselje, Grad/Općina, Županija :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.4. Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.5. Mobitel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.6. Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.7. E-mail adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Veterinar (ime, prezime, OIB):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Ured veterinarske inspekcije:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Podaci o zaposlenim djelatnicima:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | Ime i prezime | OIB | Adresa | Kontakt podaci (e-mail, broj mobitela) | Zanimanje  (veterinar, veterinarski tehničar |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Potpisom (i žigom) potvrđujem točnost i istinitost svih informacija u zahtjevu.

DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POTPIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_