**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA ODOBRAVANJE VETERINARSKE PRAKSE**

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, izvod registrirane samostalne djelatnosti,
   2. veterinarsko-zdravstvena suglasnost nadležnoga veterinarskoga ureda,
   3. 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 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 kojima moraju udovoljavati veterinarske organizacije, veterinarska praksa i veterinarska služba u sustavu provedbe veterinarske djelatnosti („Narodne novine“, broj 103/13, 130/14, 9/19)

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

1. OPĆA VETERINARSKA PRAKSA ZA MALE ŽIVOTINJE,
2. SPECIJALISTIČKA VETERINARSKA PRAKSA ZA MALE ŽIVOTINJE,
3. OPĆA VETERINARSKA PRAKSA ZA VELIKE ŽIVOTINJE,
4. SPECIJALISTIČKA VETERINARSKA PRAKSA ZA VELIKE ŽIVOTINJE,
5. OPĆA VETERINARSKA PRAKSA ZA MALE I VELIKE ŽIVOTINJE,
6. SPECIJALISTIČKA VETERINARSKA PRAKSA ZA MALE I VELIKE ŽIVOTINJE

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_