

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

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

### POTVRDA O FUMIGACIJI

Naziv i adresa korisnika fumigacije \_\_\_\_\_

Mjesto gdje se fumigacija izvodi \_\_\_\_\_

Detaljan opis vrste fumigacije, fumigiranog objekta i hrane \_\_\_\_\_

Volumen fumigiranog prostora ili zabrtvljene hrane; vrsta hrane \_\_\_\_\_

Masa hrane \_\_\_\_\_

Vrsta mikroorganizma, štetnog kukca ili štetnog glodavca \_\_\_\_\_

Stanje prostora (procjena zabrtvljenosti; sanitacija) ili hrane (vlaga, temperatura, čistoća) \_\_\_\_\_

Rezultat testiranja stupnja zabrtvljenosti (*ako je provedeno testiranje*) \_\_\_\_\_

Vrijeme testa \_\_\_\_\_

Vrsta fumiganta \_\_\_\_\_ Koncentracija;doza \_\_\_\_\_

Način primjene \_\_\_\_\_

Datum primjene \_\_\_\_\_ Vrijeme primjene (sat i min.) \_\_\_\_\_

Dužina ekspozicije \_\_\_\_\_ Dužina prozračivanja \_\_\_\_\_

Koncentracija plina tijekom ekspozicije; datum i vrijeme mjerenja \_\_\_\_\_

Dobiveni CT produkt \_\_\_\_\_

Vrijeme predaje objekta ili hrane na korištenje – datum izdavanja Certifikata sigurnosti \_\_\_\_\_

Bilješke o slučajevima izvan planiranog programa ili nezgode tijekom fumigacije \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

M.P. \_\_\_\_\_  
(potpis vođe ekipe za fumigaciju)

*Potvrde se vode u bloku, a svaka stranica mora biti numerirana. Potvrda se izdaje u dva primjerka, od kojih se jedan primjerak uručuje korisniku mjere, a jedan primjerak zadržava izvoditelj mjere.*