Slika na kojoj se prikazuje tekst, simbol, snimka zaslona, grafika

Sadržaj generiran uz AI možda nije točan.

ZAHTJEV ZA DEAKTIVACIJU OBJEKTA ZA OPERACIJE OKUPLJANJA

DRŽANIH KOPITARA, PAPKARA TE PERADI (SABIRNI CENTAR)

HR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ODOBRENI BROJ OBJEKTA

1. Podaci o subjektu

Ime i prezime /naziv pravne osobe **OIB / MB**

Županija Općina /grad

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



Pošta

Naselje

Ulica i kućni broj

Telefon Mobitel E-mail

Kontakti

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

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva Potpis subjekta

**IZJAVA**

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

(ime i prezime osobe koja podnosi zahtjev )

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

(adresa stanovanja)

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

(OIB)

**IZJAVA**

kojom potvrđuje istinitost i točnost svih podataka navedenih u zahtjevu te da sam upoznat s odredbama članka 54. Zakona o zdravlju životinja („Narodne novine“, br. 152/22 i 154/22) koji reguliraju obveze subjekata, te sukladno članku 13. Pravilnika o registraciji i odobravanju subjekata i objekata za držane kopnene životinje („Narodne novine“, br. 102/25).

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja zahtjeva)