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

Sadržaj generiran uz AI možda nije točan.

ZAHTJEV ZA DEAKTIVACIJU SUBJEKTA KOJI OBAVLJAJU OPERACIJE

OKUPLJANJA DRŽANIH KOPITARA, PAPKARA TE PERADI (TRGOVCI ŽIVOTINJAMA)

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

REGISTARCIJSKI BROJ TRGOVCA

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 podnositelja zahtjeva

**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 53. Zakona o zdravlju životinja („Narodne novine“, br. 152/22 i 154/22) koji reguliraju obveze subjekata, te sukladno članku 8. Pravilnika o registraciji i odobravanju subjekata i objekata za držane kopnene životinje („Narodne novine“, br. 102/25).

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

(potpis podnositelja zahtjeva)