|  |
| --- |
| **Република Србија**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О ЗДРАВСТВЕНОЈ ИСПРАВНОСТИ ПРЕДМЕТА ОПШТЕ УПОТРЕБЕ КОЈИ СЕ ИЗВОЗЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основни подаци о подносиоцу захтева | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Пословно име / назив |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Седиште |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контакт телефон |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Име и презиме одговорног лица |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Матични број |  |  |  |  |  |  |  |  | ПИБ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адреса електронске поште |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Подаци неопходни за доношење одлуке надлежног органа | |
| Захтев за издавање здравствене потврде за предмете опште употребе који се извозе подноси се за: (обележити одговор):  ☐ материјали и предмети у контакту са храном укључујући и производе намењене одојчади и деци млађој од три године за олакшавање храњења и сисања, умиривања и спавања и амбалажа за паковање хране и предмета опште употребе  ☐ играчке  ☐ козметички производи  ☐ материјали и предмети који при употреби долазе у непосредан контакт са кожом, односно слузокожом било да се нарушава или не нарушава њихов интегритет  ☐ детергенти, биоциди и друга средства за општу употребу и одржавање хигијене  ☐ дуван, дувански производи, прибор за употребу дуванских производа, електронска цигарета и други системи за инхалирање паре са или без никотина; | |
| Назив производа предмета опште употребе |  |
| Субјекат у пословању предмета опште употребе  произвођач– назив и адреса |  |
| Превозно средство и регистарска ознака |  |
| Одредишно место и држава |  |
| Име и презиме контакт особе извозника предмета опште употребе |  |

У прилогу захтева, достављам следећу документацију (документ под редним бројем 1. Министарство здравља прибавља по службеној дужности, уз изјаву подносиоца захтева):

| Р.бр. | Назив документа | Форма документа | Специфичности у вези документа | Издавалац документа |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Решење о упису у регистар Агенције за привредне регистре Србије или последње промене у Агенцији за привредне регистре Србије | Копија | / | Aгeнциjа зa приврeднe рeгистрe Србиje |
| 2. | Спецификација производа који се извозе | Оригинал | Подноси се у 2 примерка | Подносилац захтева |
| 3. | Стручно мишљење и аналитички извештај овлашћене лабораторије о здравственој исправности, односно безбедности производа | Копија | / | Овлашћена лабораторија за испитивање предмета опште употребе од стране Министра здравља |
| 4. | Овлашћење подносиоца захтева | Оригинал | За подносиоце захтева који дају овлашћење за подношење захтева и преузимање здравствене потврде | Подносилац захтева |
| 5. | Доказ о уплати републичке административне таксе за захтев | Копија | / | Пошта/банка |
| 6. | Доказ о уплати републичке административне таксе за потврду | Копија | / | Пошта/банка |

Изјава подносиоца захтева у вези прибављања података по службеној дужности

Сагласан сам да орган за потребе поступка може да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања, сходно члану 103. став 3. Закона о општем управном поступку (одабрати један од понуђених одговора):

☐ ДА

☐ НЕ

Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, изјављујем да ћу за потребе поступка прибавити документа под редним бројем 1.

☐ ДА

☐ НЕ

Захтев и потребна документација се подносе у папирном облику или електронским путем.

У , датум Потпис подносиоца захтева

|  |
| --- |
| Република Србија  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

ЗАХТЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О СЛОБОДНОJ ПРОДАЈИ ПРЕДМЕТА ОПШТЕ УПОТРЕБЕ КОЈИ СЕ ИЗВОЗЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основни подаци о подносиоцу захтева | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Пословно име / назив |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Седиште |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контакт телефон |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Име и презиме одговорног лица |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Матични број |  |  |  |  |  |  |  |  | ПИБ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адреса електронске поште |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Подаци неопходни за доношење одлуке надлежног органа | |
| Захтев за издавање потврде о слободној продаји за предмете опште употребе који се извозе подноси се за: (обележити одговор):  ☐ материјали и предмети у контакту са храном укључујући и производе намењене одојчади и деци млађој од три године за олакшавање храњења и сисања, умиривања и спавања и амбалажа за паковање хране и предмета опште употребе  ☐ играчке  ☐ козметички производи  ☐ материјали и предмети који при употреби долазе у непосредан контакт са кожом, односно слузокожом било да се нарушава или не нарушава њихов интегритет  ☐ детергенти, биоциди и друга средства за општу употребу и одржавање хигијене  ☐ дуван, дувански производи, прибор за употребу дуванских производа, електронска цигарета и други системи за инхалирање паре са или без никотина; | |
| Назив производа предмета опште употребе |  |
| Субјекат у пословању предмета опште употребе  произвођач– назив и адреса |  |
| Превозно средство и регистарска ознака |  |
| Одредишно место и држава |  |
| Име и презиме контакт особе извозника предмета опште употребе |  |

У прилогу захтева, достављам следећу документацију (документ под редним бројем 1. Министарство здравља прибавља по службеној дужности, уз изјаву подносиоца захтева):

| Р.бр. | Назив документа | Форма документа | Специфичности у вези документа | Издавалац документа |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Решење о упису у регистар Агенције за привредне регистре Србије или последње промене у Агенцији за привредне регистре Србије | Копија | / | Aгeнциjа зa приврeднe рeгистрe Србиje |
| 2. | Спецификација производа који се извозе | Оригинал | Подноси се у 2 примерка | Подносилац захтева |
| 3. | Стручно мишљење и аналитички извештај овлашћене лабораторије о здравственој исправности, односно безбедности производа | Копија | / | Овлашћена лабораторија за испитивање предмета опште употребе од стране Министра здравља |
| 4. | Овлашћење подносиоца захтева | Оригинал | За подносиоце захтева који дају овлашћење за подношење захтева и преузимање здравствене потврде | Подносилац захтева |
| 5. | Доказ о уплати републичке административне таксе за захтев | Копија | / | Пошта/банка |
| 6. | Доказ о уплати републичке административне таксе за потврду | Копија | / | Пошта/банка |

Изјава подносиоца захтева у вези прибављања података по службеној дужности

Сагласан сам да орган за потребе поступка може да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања, сходно члану 103. став 3. Закона о општем управном поступку (одабрати један од понуђених одговора):

☐ ДА

☐ НЕ

Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, изјављујем да ћу за потребе поступка прибавити документ под редним бројем 1.

☐ ДА

☐ НЕ

Захтев и потребна документација се подносе у папирном облику или електронским путем.

У , датум Потпис подносиоца захтева

ПРИЛОГ 5.

СПЕЦ ИФИКАЦИЈА ПРЕДМЕТА ОПШТЕ УПОТРЕБЕ / SPECIFICATION OF PRODUCTS

Број Сертификата - Потврде (попуњава надлежни инспектор) /

Number of Certificate (This field should be filled by the Inspector in charge):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП/

Датум и место издавања Сертификата - Потврде (попуњава надлежни инспектор) PS Потпис надлежног санитарног инспектора /

Date and place of issuing Certificate (This field should be filled by the Inspector in charge): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature of the Sanitary Inspector in charge

Назив подносиоца захтева (попуњава подносилац захтева)

Name of applicant (This field should be filled by the Applicant): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Врста предмета опште употребе | Комерцијални назив предмета опште употребе | Серијски број (лот) | Јединица мере | Број јединица мере | Количина | Број извештаја о испитивању | Датум испитивања | Назив лабораторије |
| Nо | Type of the items of general use | Trade name of the items of general use | Series No (lot) | Unit | Number of units | Quantity | Number of testing reports | Date of testing | Name of laboratory |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Датум / Date: Потпис одговорног лица субјекта у пословању

Место / Place: Signature of the authorized business operator