

УП

**О В Л А Ш Ћ Е Њ Е** БР. \_\_\_\_\_**I****За пошиљке производа и роба животињског порекла које се увозе у Републику Србију.**

Обухвата: подношење захтева и остале потребне документације, припрему пошиљке за преглед и присуствовање прегледу, потписивање, оверу и преузимање докумената издатих од стране граничне ветеринарске инспекције, као и вршење осталих неопходних радњи везаних за ветеринарско-санитарну контролу на граничном прелазу, које наложи гранична ветеринарска инспекција.

Правни основ: Закон о ветеринарству (Сл.Гласник РС бр.91/05 и 30/10), Правилник о садржини и изгледу обрасца, као и начину издавања заједничког ветеринарског улазног документа (Сл.Гласник РС бр.70/10) и Правилник о врстама пошиљака које подлежу ветеринарско-санитарној контроли и начину обављања ветеринарско-санитарног прегледа на граничним прелазима (Сл.Гласник РС бр.56/10).

**II****ПОПУЊАВА ПРАВНО ЛИЦЕ:**

- 1.Пословно име и седиште увозника-даваоца овлашћења: \_\_\_\_\_
  - 2.Матични број и ПИБ увозника: \_\_\_\_\_
  - 3.Телефон (са међународним позивним бројем): \_\_\_\_\_
  - 4.Електронска адреса: \_\_\_\_\_
  - 5.Врста робе за коју се даје овлашћење: \_\_\_\_\_
  - 6.Начин превоза : \_\_\_\_\_
  - 7.Име, презиме и позиција лица које потписује овлашћење : \_\_\_\_\_
  - 8.Пословно име и седиште шпедиције којој се даје овлашћење : \_\_\_\_\_
  - 9.ПИБ и матични број шпедиције : \_\_\_\_\_
  - 10.Електронска адреса шпедиције: \_\_\_\_\_
  - 10.Печат предузећа-даваоца овлашћења и потпис одговорног лица: \_\_\_\_\_
- 11.Датум и место давања овлашћења: \_\_\_\_\_

**ОВО ОВЛАШЋЕЊЕ СТУПА НА СНАГУ ДАНОМ ПОТПИСИВАЊА И ВАЖИ ДО ОПОЗИВА ОД СТРАНЕ ДАВАОЦА ОВЛАШЋЕЊА, О ЧЕМУ ЋЕ БЕЗ ОДЛАГАЊА БИТИ ОБАВЕШТЕНА И ГРАНИЧНА ВЕТЕРИНАРСКА ИНСПЕКЦИЈА У ПИСАНОЈ ФОРМИ.**

**III****ПОПУЊАВА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ :**

- 1.Име и презиме : \_\_\_\_\_
- 2.Број личне карте или пасоша и место издавања: \_\_\_\_\_
- 4.Начин превоза: \_\_\_\_\_
- 5.Регистарске ознаке превозног средства: \_\_\_\_\_
- 6.Пословно име и седиште шпедиције којој се даје овлашћење: \_\_\_\_\_
- 7.ПИБ и матични број шпедиције: \_\_\_\_\_
- 8.Телефон и електронска адреса шпедиције: \_\_\_\_\_
- 9.Потпис физичког лица-даваоца овлашћења: \_\_\_\_\_
- 10.Датум и место давања овлашћења: \_\_\_\_\_

**\*НАПОМЕНЕ:**

- \* СВА ПОЉА МОРАЈУ БИТИ ПОПУЊЕНА ШТАМПАНИМ СЛОВИМА, ОСИМ ЛИЧНОГ ПОТПИСА .
- \* НЕПОТРЕБНО ПОЉЕ ПРЕЦРТАТИ.
- \* ЗА ПОЉЕ КОЈЕ ПОПУЊАВА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ ОБАВЕЗАН ПРИЛОГ ЈЕ ФОТОКОПИЈА НАВЕДЕНЕ ИСПРАВЕ.
- \* УНОС НЕТАЧНИХ ПОДАТАКА ПРЕДСТАВЉА ПРЕКРШАЈ.