

Obrazac »A« – iskaznica glavnog sanitarnog inspektora
(prednja stranica)

	Fotografija 28x32 mm
Republika Hrvatska Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi Službena iskaznica Glavni sanitarni inspektor	M.P.
_____ (ime)	A 0001
_____ (prezime)	

(poledina)

Ovlasti: Nositelj ove iskaznice sukladno Zakonu o sanitarnoj inspekciji u obavljanju inspeksijskog nadzora ovlašten je pregledati sve radne i pomoćne prostorije i prostore, dokumentaciju, propisane evidencije, opremu, osobe, predmete rada i poslovanja koji su podvrgnuti sanitarnom nadzoru, uzimati izjave odgovornih osoba i iskaze svjedoka, obavljati uzorkovanja, a po potrebi koristiti i usluge istaknutih stručnjaka i pravnih osoba.	
_____ (Ev. broj)	M.P.
_____ (Datum izdavanja)	_____ (Ministar zdravstva i socijalne skrbi)

**Obrazac »B« – iskaznica zamjenika glavnog sanitarnog inspektora
(prednja stranica)**

	Fotografija 28x32 mm
Republika Hrvatska Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi Službena iskaznica Zamjenik glavnog sanitarnog inspektora	M.P.

(ime)	
_____	B 0001
(prezime)	

(poledina)

Oblast: Nositelj ove iskaznice sukladno Zakonu o sanitarnoj inspekciji, u obavljanju inspeksijskog nadzora ovlašten je pregledati sve radne i pomoćne prostorije i prostore, dokumentaciju, propisane evidencije, opremu, osobe, predmete rada i poslovanja koji su podvrgnuti sanitarnom nadzoru, uzimati izjave odgovornih osoba i iskaze svjedoka, obavljati uzorkovanja, a po potrebi koristiti i usluge istaknutih stručnjaka i pravnih osoba.	

(Ev. broj)	M.P.
_____	_____
(Datum izdavanja)	(Ministar zdravstva i socijalne skrbi)

**Obrazac »C« – iskaznica državnog sanitarnog inspektora
(prednja stranica)**

	Fotografija 28x32 mm
Republika Hrvatska Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi Službena iskaznica Državni sanitarni inspektor	M.P.
_____ (ime)	C 0001
_____ (prezime)	

(poledina)

Ovlast:	
Nositelj ove iskaznice sukladno Zakonu o sanitarnoj inspekciji u obavljanju inspeksijskog nadzora ovlašten je pregledati sve radne i pomoćne prostorije i prostore, dokumentaciju, propisane evidencije, opremu, osobe, predmete rada i poslovanja koji su podvrgnuti sanitarnom nadzoru, uzimati izjave odgovornih osoba i iskaze svjedoka, obavljati uzorkovanja, a po potrebi koristiti i usluge istaknutih stručnjaka i pravnih osoba.	
_____ (Ev. broj)	M.P.
_____ (Datum izdavanja)	_____ (Ministar zdravstva i socijalne skrbi)

**Obrazac »D« – iskaznica višeg državnog sanitarnog inspektora
(prednja stranica)**

	Fotografija 28x32 mm
Republika Hrvatska Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi Službena iskaznica Viši državni sanitarni inspektor	M.P.
_____ (ime)	D 0001
_____ (prezime)	

(poledina)

Ovlast: Nositelj ove iskaznice sukladno Zakonu o sanitarnoj inspekciji u obavljanju inspeksijskog nadzora ovlašten je pregledati sve radne i pomoćne prostorije i prostore, dokumentaciju, propisane evidencije, opremu, osobe, predmete rada i poslovanja koji su podvrgnuti sanitarnom nadzoru, uzimati izjave odgovornih osoba i iskaze svjedoka, obavljati uzorkovanja, a po potrebi koristiti i usluge istaknutih stručnjaka i pravnih osoba.	
_____ (Ev. broj)	M.P.
_____ (Datum izdavanja)	_____ (Ministar zdravstva i socijalne skrbi)

Obrazac »E« – iskaznica sanitarnog inspektora
(prednja stranica)


	Fotografija 28x32 mm
Republika Hrvatska Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi Službena iskaznica Sanitarni inspektor	
_____	M.P.
(ime)	
_____	E 0001
(prezime)	

(poledina)

Oblast: Nositelj ove iskaznice sukladno Zakonu o sanitarnoj inspekciji u obavljanju inspeksijskog nadzora ovlašten je pregledati sve radne i pomoćne prostorije i prostore, dokumentaciju, propisane evidencije, opremu, osobe, predmete rada i poslovanja koji su podvrgnuti sanitarnom nadzoru, uzimati izjave odgovornih osoba i iskaze svjedoka, obavljati uzorkovanja, a po potrebi koristiti i usluge istaknutih stručnjaka i pravnih osoba.	

(Ev. broj)	M.P.
_____	_____
(Datum izdavanja)	(Ministar zdravstva i socijalne skrbi)

**Obrazac »F« – iskaznica višeg sanitarnog inspektora
(prednja stranica)**

	Fotografija 28x32 mm
Republika Hrvatska Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi Službena iskaznica Viši sanitarni inspektor	M.P.
_____ (ime)	F 0001
_____ (prezime)	

(poledina)

Oblast: Nositelj ove iskaznice sukladno Zakonu o sanitarnoj inspekciji u obavljanju inspeksijskog nadzora ovlašten je pregledati sve radne i pomoćne prostorije i prostore, dokumentaciju, propisane evidencije, opremu, osobe, predmete rada i poslovanja koji su podvrgnuti sanitarnom nadzoru, uzimati izjave odgovornih osoba i iskaze svjedoka, obavljati uzorkovanja, a po potrebi koristiti i usluge istaknutih stručnjaka i pravnih osoba.	
_____ (Ev. broj)	M.P.
_____ (Datum izdavanja)	_____ (Ministar zdravstva i socijalne skrbi)

Obrazac »G« – oblik i izgled značke

