

PRILOG I.

 <p>HPA</p>	<p>MINISTARSTVO POLJOPRIVREDE HRVATSKA POLJOPRIVREDNA AGENCIJA IDENTIFIKACIJSKA KARTICA GOSPODARSTVA</p>
<p>Serijski broj kartice Ime i prezime posjednika</p>	<p>JEDINSTVENI IDENTIFIKACIJSKI BROJ GOSPODARSTVA</p>
<p>Naziv gospodarstva</p>	<p>TETOVIRNI BROJ</p>
<p>Županija</p>	

PRILOG II.

ZAHTJEV ZA DEAKTIVACIJOM FARME

Dana prilikom obavljanja
ovlašteni veterinar utvrdio je da posjednik
..... na adresi
IKG, JIBG HR, nije više u posjedu životinja te se u
skladu s time zahtijeva deaktivacija podataka o navedenoj farmi/posjedniku u računalnoj bazi
Registra farmi Jedinstvenog registra domaćih životinja. Svojim potpisom ovoga zahtijeva
posjednik ili odgovorna osoba posjednika daje pristanak na gore navedeno.

Datum:

Potpis ovlaštenog veterinara:

.....

Potpis posjednika:

.....

Potpis odgovorne osobe posjednika (kooperanta):

.....

Napomena:

**Deaktivacija farme/posjednika može se obavljati isključivo u skladu s odredbama
Pravilnika o sadržaju, obliku i načinu registracije farmi.**

PRILOG III.

DODATAK II

ZAHTJEV ZA OBAVLJANJE NADZORA NA FARMI

Ovlaštena veterinarska organizacija/Ispostava Hrvatske poljoprivredne agencije

.....

U, dana 20.....

Uprava za veterinarstvo i sigurnost hrane

Veterinarski ured

Ispostava

Predmet: Zahtjev za obavljanje nadzora na farmi

Prilikom obavljanja

na gospodarstvu

JIBG HR.....utvrđeno je

.....

.....

.....

Slijedom navedenog, molimo da se na predmetnoj farmi obavi inspekcijski nadzor.

OVLAŠTENI VETERINAR/DJELATNIK HPA

PRILOG IV

Osnovni podaci o farmi



ZAHTEJ ZA UPIS U REGISTAR FARMI

1. Podaci o farmi

PRIMARNA LOKACIJA

Ime farme	_____				
Županija	_____	Općina / grad	_____		
Pošta	_ _ _ _	Ime	_____		
Ulica / kućni broj	_____				
Tip gospodarstva (šifra *)	_____				

2. Podaci o posjedniku

Ime i prezime / ime i prezime osobe	_____	OIB/ME	_ _ _ _	
Županija	_____	Općina / grad	_____	
Pošta	_ _ _ _	Ime	_____	
Ulica / kućni broj	_____			
Kontakti	Telefon _____	Fax _____	Mobilni _____	E-mail _____

3. Podaci o odgovornoj osobi u glavnoj osobi

Ime i prezime odgovorne osobe	_____	OIB	_ _ _ _	
Županija	_____	Općina / grad	_____	
Pošta	_ _ _ _	Ime	_____	
Ulica / kućni broj	_____			
Kontakti	Telefon _____	Fax _____	Mobilni _____	E-mail _____

4. Podaci o sekundarnoj lokaciji

Ime lokacije	_____
Županija	_____
Općina / grad	_____
Pošta	_ _ _ _
Ime	_____
Ulica / kućni broj	_____

5. Podaci o sekundarnoj lokaciji

Ime lokacije	_____
Županija	_____
Općina / grad	_____
Pošta	_ _ _ _
Ime	_____
Ulica / kućni broj	_____

Organizacija _____ U _____ ulica |_|_|_|_|

Posjednik (šifra; ime i prezime) _____ Posjednik farme _____