**РЕПУБЛИКА СРБИЈА – AП ВОЈВОДИНА**

Покрајински секретаријат за здравство

Сектор за санитарни надзор и јавно здравље

Одељење / Одсек санитарне инспекције са седиштем у

ПРЕДМЕТ: Захтев за издавање здравствене потврде (сертификата)

Обраћамо вам се захтевом ради издавања здравствене потврде (сертификата) за пошиљку (обележити): [ ]  нове хране, [ ]  дијететских производа, [ ]  дечје хране – замене за мајчино млеко, [ ]  дијететских суплемената, [ ]  соли за исхрану људи, [ ]  адитива, [ ]  арома, [ ]  ензимских препарата неживотињског порекла, [ ]  помоћних средстава неживотињског порекла и [ ]  воде за пиће у оригиналној амбалажи, која која је произведена у Републици Србији, а извози се у      .

Подаци о пошиљци:

|  |  |
| --- | --- |
| Субјекат у пословању храном,извозник хране – назив и адреса |  |
| Субјекат у пословању храном, произвођач хране – назив и адреса |  |
| Превозно средство и регистрациона ознака |  |
| Место утовара |  |
| Одредишно место и држава |  |
| Име и презиме контакт особе и број телефона извозника хране |  |

Уз захтев прилажем:

- Доказ о уплати административне таксе,

- Доказ о упису код АПР,

- Доказ о упису дијететског производа у базу података Министарства здравља или доказ да је у поступку уписа

- Спецификација производа који се извозе (у 2 примерка),

- Извештај о лабораторијском испитивању овлашћене лабораторије за сваки производ из спецификације.

- Овлашћење подносиоца захтева (ОП образац)

Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу, гарантујем да су подаци из захтева и прилога тачни и да одговарају оригиналу.

Датум:

Место:

 М.П.

 Потпис овлашћеног лица