

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА – АП 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