

**BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
FEDERALNO MINISTARSTVO
POLJOPRIVREDE, VODOPRIVREDE I
ŠUMARSTVA
SEKTOR ZA POLJOPRIVREDU I
PREHRAMBENU INDUSTRIJU**
Hamdije Čemerlića br. 2, 71 000 Sarajevo

Broj: _____

Datum: _____

Mjesto: _____

PREDMET:

Z A H T J E V

**ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA STAVLJANJE U UNUTRAŠNJI
PROMET SREDSTAVA ZA ZAŠTITU BILJA**

NAPOMENA: (ukoliko postoji prethodna saglasnost za unutrašnji promet sredstva i ukoliko nije došlo do promjena uvjeta pod kojim je sredstvo odobreno ne prilagati dokumenta sa oznakom*)

Po prvi put se traži odobrenje za sredstvo

Postoji istekla saglasnost za sredstvo

Br. Rješenja/Saglasnosti _____.

1. PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA:

Naziv podnosioca zahtjeva:	
Sjedište podnosioca zahtjeva:	
Adresa podnosioca zahtjeva:	
Ime i prezime odgovorne osobe u pravnom licu:	
Pozicija u kompaniji odgovorne osobe u pravnom licu:	
JMB odgovorne osobe o pravnom licu:	
Kontakt (tel/fax i E mail) pravnog lica:	
Registarski broj pravnog lica (iz sudskog registra pravnih lica):	
Mjesto u kojem je registrovano pravno lice:	
Broj rješenja o obavljanju djelatnosti i naziv organa koji je izdao Rješenje o obavljanju djelatnosti:	
Vrsta ugovora sa proizvođačem/izvoznikom:	

**2. PODACI O PROIZVOĐAČU/IZVOZNIKU SREDSTVA KOGA ZASTUPA
PODNOŠILAC**

Naziv proizvođača /izvoznika sredstva:	
Sjedište proizvođača / izvoznika sredstva:	
Kontakt (tel/fax i E mail) proizvođača / izvoznika sredstva:	

3. PODACI O SREDSTVU

Trgovački naziv sredstva:	
Aktivna materija (generički naziv i sadržaj):	
Toksikološka ocjena sredstva:	
Broj rješenja kojim se dozvoljava upotreba sredstva u zemlji porijekla, mjesto gdje je rješenje izdano, naziv institucije koja je izdala rješenje, rok važenja rješenja:	
Oblik formulacije i veličina pojedinačnog pakovanja:	
Vrsta sredstva (označi sa X): <input type="checkbox"/> fungicid <input type="checkbox"/> insekticid <input type="checkbox"/> herbicid	

<p><input type="checkbox"/> ostalo (navesti detalje)</p> <p>Originalni specifikacijski podaci sredstva:</p>	
<p>Dejstvo (primjenjuje se za):</p>	
<p>Fitotoksičnost (može ugroziti biljke- navesti koje):</p>	
<p>Ograničenja upotrebe:</p>	
<p>Ne preporučuje se miješanje sa sredstvima koja su pobrojana (taksativno navesti sredstva sa kojima se ne preporučuje primjena ovoga sredstva):</p>	-
<p>Razvrstava se u:</p> <p><input type="checkbox"/> skupinu otrova (T+ lista)</p> <p><input type="checkbox"/> skupinu izvan otrova</p>	
<p>Primjena sredstva:</p> <p>- Navesti broj aplikacija sredstva (min/optimalna/maksimalna):</p>	

<ul style="list-style-type: none"> - Navesti koncentraciju sredstva: 	
<ul style="list-style-type: none"> - Navesti način primjene na malim parcelama/malim količinama (100m² ili 10 litara): 	
<p>Karenca:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Navesti radnu karencu (vrijeme zabrane pristupa radnicima i životinjama): 	
<ul style="list-style-type: none"> - Navesti žetvenu karencu (vrijeme koje mora proći od zadnjeg tretmana i žetve/berbe): 	

4. UKOLIKO JE PRETHODNO ODBIJENO DAVANJE SAGLASNOSTI ZA SREDSTVO NAVEDITE RAZLOG ODBIJANJA

Razlozi odbijanja kako slijedi:

Sarajevo, dana __ / __ / ____ . godine

LISTA PRILOŽENIH DOKUMENATA :

- Kopija profakture
- * Kopija specifikacije (originalna i prijevod ako je potrebno)
- * Ovjerena kopija diplome ovlaštene osobe
- * Rješenje o odobravanju stavljanja u promet preparata izdanog od nadležne institucije zemlje proizvođača/izvoznika preparata
- Original dokaza o uplati takse
- Original dokaza o uplati nadoknade
- * Potpuni prijedlog deklaracije