

**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 UVOZ SREDSTAVA ZA
ZAŠTITU BILJA**

1. PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA:

Naziv podnosioca zahtjeva:	
Sjedište podnosioca zahtjeva:	
Adresa podnosioca zahtjeva:	
Ime i prezime odgovorne osobe u pravnom licu:	
Kontakt (tel/fax i E mail) pravnog lica:	

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

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

4. RJEŠENJE FEDERALNOG MINISTARSTVA ZDRAVSTVA

BROJ I DATUM RJEŠENJA:	
ROK VAŽENJA RJEŠENJA:	

6. GRANIČNI PRIJELAZ

NAZIV GRANIČNOG PRIJELAZA	
--------------------------------------	--

Sarajevo, dana __ / __ / ____ . godine

LISTA PRILOŽENIH DOKUMENATA:

- Kopija profakture
- Kopija specifikacije za svaki preparat
- Original dokaza o uplati takse