**Obrazec TSE-4**

Republika Slovenija

Ministrstvo za kmetijstvo in okolje

UPRAVA REPUBLIKE SLOVENIJE ZA VARNO HRANO, VETERINARSTVO IN VARSTVO RASTLIN

OBMOČNI URAD

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# VLOGA ZA IZDAJO DOVOLJENJA

za uporabo določenih snovi živalskega izvora pri proizvodnji krmnih mešanic

1. Vlagatelj:

Naziv nosilca dejavnosti poslovanja s krmo:

Naslov nosilca dejavnosti poslovanja s krmo:

Naziv obrata nosilca dejavnosti poslovanja s krmo:

Naslov obrata nosilca dejavnosti poslovanja s krmo:

Kontaktna oseba (ime in priimek, telefon, e-pošta):

1. Podatki o dejavnosti:

| **\*** | **Dejavnost** |
| --- | --- |
| [ ]  | proizvodnja krmnih mešanic z **ribjo moko** v obratih, ki ne proizvajajo krme za prežvekovalce |
| [ ]  | proizvodnja krmnih mešanic iz **dikalcijevega fosfata ali trikalcijevega fosfata živalskega izvora** v obratih, ki ne proizvajajo krme za prežvekovalce  |
| [ ]  | proizvodnja krmnih mešanic iz **krvnih proizvodov neprežvekovalcev** v obratih, ki ne proizvajajo krme za prežvekovalce |
| [ ]  | proizvodnja krmnih mešanic za živali iz ribogojstva, v obratih, ki ne proizvajajo krme za druge živalske vrste, z **uporabo predelanih živalskih beljakovin (ki niso ribja moka) iz neprežvekovalcev** |
| [ ]  | Proizvodnja krmnih mešanic s **predelanimi živalskimi beljakovinami insektov** za živali iz ribogojstva, v obratih, ki ne proizvajajo krme za prežvekovalce ali druge rejne živali  |
| [ ]  | proizvodnja **mlečnih nadomestkov z ribjo moko**, ki so namenjeni mladim prežvekovalcem pred odstavitvijo, v obratih, ki ne proizvajajo druge krme za prežvekovalce |

*\*Opomba: s križcem označite dejavnosti*

Ta vloga se nanaša na obvezo **nosilca dejavnosti poslovanja s krmo** glede pridobitve **dovoljenja UVHVVR**, na podlagi določb Priloge IV Uredbe 999/2001 ES in prvega odstavka 10. člena Pravilnika o nekaterih ukrepih za preprečevanje, nadzor in izkoreninjenje transmisivnih spongiformnih encefalopatij (UL RS, št. 74/13).

V zvezi z zgoraj omenjeno/emi dejavnostjo/mi bom dal na voljo pristojnim organom vse trenutno pomembne informacije, in se zavezujem, da jim bom med drugim sporočal vse pomembne informacije o spremembah dejavnosti v obratu ali o morebitnem prenehanju delovanja obrata.

Točnost navedb na tem obrazcu potrjujem s svojim podpisom.

Ime in priimek odgovorne osebe nosilca dejavnosti/obrata (napisano z velikimi tiskanimi črkami):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V (kraj, datum) Pečat Podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_