**Obrazec TSE-7**

Republika Slovenija

Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano

UPRAVA REPUBLIKE SLOVENIJE ZA VARNO HRANO, VETERINARSTVO IN VARSTVO RASTLIN

OBMOČNI URAD

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

# VLOGA ZA IZDAJO DOVOLJENJA

za odstranjevanje snovi s specifičnim tveganjem (SRM)

## Vlagatelj:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv nosilca dejavnosti |  |
| Naslov nosilca dejavnosti |  |
| Naziv obrata nosilca dejavnosti |  |
| Naslov obrata nosilca dejavnosti |  |
| Kontaktna oseba  (ime in priimek, telefon, e-pošta) |  |

## Podatki o dejavnosti:

| **\*** | **Dejavnost** |
| --- | --- |
| ☐ | B1-S Odstranjevanje hrbtenjač ovc in koz v razsekovalnicah |
| ☐ | POS-1 Odstranjevanje mesa z glav govedi v razsekovalnicah |
| ☐ | POS-2 Odstranjevanje hrbtenic s trupov ali delov trupov v mesnicah |

*Opomba: s križcem označite dejavnosti*

Ta vloga se nanaša na obvezo **nosilcev živilske dejavnosti** glede pridobitve **dovoljenja UVHVVR**, na podlagi prvega odstavka 12. člena Pravilnika o nekaterih ukrepih za preprečevanje, nadzor in izkoreninjenje transmisivnih spongiformnih encefalopatij (Uradni list RS, št. 74/13, 37/14, 4/16, 63/16 in 81/18).

V zvezi z zgoraj omenjeno/imi 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

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