

VLOGA ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA ZAKOPAVANJE MRTVIH HIŠNIH ŽIVALI

(15. člen Pravilnika o živalskih stranskih proizvodih)

**I. Podatki o nosilcu dejavnosti**

1. Osebno ime / firma / naslov:

---

---

2. EMŠO / Davčna številka / Matična številka poslovnega subjekta:

---

3. Kontaktna oseba (telefon/elektronski naslov):

---

**II. Podatki o obratu ali objektu**

2.1. Ime obrata ali objekta:

---

2.2. Naslov obrata ali objekta:

---

2.3. vrsta obstoječe odobritve ali registracije (če je obrat že odobren ali registriran) in številka odobritve/registracije:

---

**III. Podatki o dejavnosti**

3.1. Kategorija in vrsta živalskih stranskih proizvodov:

---

---

3.2. Predvidena vrsta uporabe (obkrožite ustrezno številko):

1. Posamičen zakop – po prevzemu trupla iz vmesnega obrata kategorije 1
2. Zakopavanje mrtvih hišnih živali kot dejavnost

3.3. Mesto oziroma lokacija, kjer se bo dejavnost izvajala, če dejavnost ni vezana na obrat ali objekt:

---

---

Datum:

Podpis in žig nosilca dejavnosti / vlagatelja vloge

---

---