

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Министарство пољопривреде
и заштите животне средине
Управа за заштиту биља
Гранична фитосанитарна инспекција

Царински декларант: _____
Адреса: _____
Место: _____
Телефон: _____ ПИБ: _____ МАТ. БР: _____
Референт: Име _____ Презиме: _____
Адреса: _____ Место: _____
ЈМБГ: _____ Телефон: _____

На основу члана 72. став 6. Закона о здрављу биља ("Службени гласник РС", број 41/09) подносим

Захтев за фитосанитарни преглед пошиљке биља

Обавештавамо вас да је прispела пошиљка: _____
из _____ пореклом из _____

Увозник: _____ број из регистра МПЗЖС _____
Адреса: _____ Место: _____
Телефон: _____ ПИБ: _____ МАТ. БР: _____

Иностранни добављач: _____ Адреса: _____
Место: _____ Држава: _____

Произвођач: _____ Адреса: _____
Место: _____ Држава: _____

Корисник робе: _____ Адреса: _____
Место: _____ Држава: _____

За преглед пошиљке обезбеђени су прописани услови:

Дана: _____ у _____ часова, место прегледа: _____

Ред. број	Врста и број превозног средства	Врста робе	Земља порекла	Бруто	Нето	Ком.	Окаца	Јед. паков.	Број
1.									
2.									
3.									
4.									

Укупна тежина пошиљке: _____ кг бруто; _____ кг нето;

Јединица паковања _____ Број: _____

Упутна станица: _____

Место: _____ Држава: _____

Исправе које прате пошиљку:

1.	
2.	
3.	
4.	

Документација о пошиљци потребна за преглед и оверу приложена је уз овај захтев.

Накнаде и трошкови прегледа за наведену пошиљку иду на терет:

Пријаву поднео:

М.П.

Број предмета: _____

Преглед завршен дана: _____ у _____ часова.

Преглед извршио: _____

М.П.