

ПРИЛОГ I

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:

Назив: _____

Сједиште: _____

Број: _____

Датум: _____

ЗАХТЈЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ ЗА УВОЗ ФИТОФАРМАЦЕУТСКИХ
СРЕДСТАВА

1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА

Назив подносиоца захтјева:	
Сједиште подносиоца захтјева:	
Адреса подносиоца захтјева:	
Име и презиме одговорног лица у правном лицу/позиција:	
Контакт подаци (телефон, имејл):	

**2. ПОДАЦИ О ПРОИЗВОЂАЧУ/ИЗВОЗНИКУ ФИТОФАРМАЦЕУТСКИХ
СРЕДСТАВА КОГА ЗАСТУПА/ЧИЈЕ ПРОИЗВОДЕ ДИСТРИБУИРА
ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**

Назив произвођача / извозника фитофармацеутских средстава:	
Сједиште произвођача / извозника фитофармацеутских средстава:	
Контакт подаци (тел. имејл):	

3. ФИТОФАРМАЦЕУТСКА СРЕДСТВА (ФФС) ЗА КОЈА СЕ ТРАЖИ САГЛАСНОСТ ЗА УВОЗ

[illegible]

Упутство за попуњавање табеле:

1. БРОЈ РЈЕШЕЊА КОЈИМ СЕ ОДОБРАВА УНУТРАШЊИ ПРОМЕТ: УПИСУЈЕ СЕ БРОЈ ПОД КОЈИМ СЕ ФФС НАЛАЗИ НА ЛИСТИ ФФС;
2. ТРГОВАЧКИ НАЗИВ ФФС: УПИСУЈЕ СЕ НАЗИВ ФФС ПОД КОЈИМ СЕ ФФС НАЛАЗИ НА ЛИСТИ ФФС;
3. НАЗИВ АКТИВНЕ МАТЕРИЈЕ И САДРЖАЈ: УПИСУЈЕ СЕ АКТИВНА МАТЕРИЈА КОЈУ ФФС САДРЖИ И КОЛИЧИНА/КОНЦЕНТРАЦИЈА АКТИВНЕ МАТЕРИЈЕ;
4. ВРСТА ФФС: УПИСУЈЕ СЕ НПР. АКАРИЦИД, ФУНГИЦИД, ХЕРБИЦИД, ИНСЕКТИЦИД И СЛ.
5. ВЕЛИЧИНА ПАКОВАЊА: УПИСУЈЕ СЕ САМО ОНА ВЕЛИЧИНА ПАКОВАЊА КОЈА ЈЕ ОДРЕЂЕНА У РЈЕШЕЊУ О ОДОБРАВАЊУ СТАВЉАЊА У УНУТРАШЊИ ПРОМЕТ ФФС;
6. ПОДАЦИ О ПРОИЗВОЂАЧУ: НАВОДЕ СЕ ПОДАЦИ О ПРОИЗВОЂАЧУ ФФС;
7. ПОДАЦИ О ИЗВОЗНИКУ: НАВОДЕ СЕ ПОДАЦИ О ИЗВОЗНИКУ ФФС;
8. МЈЕРНА ЈЕДИНИЦА: нпр. кг, лит, ком,...
9. КОЛИЧИНА: УКУПНА КОЛИЧИНА ЗА КОЈУ СЕ ТРАЖИ САГЛАСНОСТ ЗА УВОЗ;
10. ВРИЈЕДНОСТ У КМ: НАВОДИ СЕ ВРИЈЕДНОСТ ФФС У КМ ЗА КОЈА СЕ ТРАЖИ САГЛАСНОСТ ЗА УВОЗ;

4. ПОДАЦИ О РЈЕШЕЊУ ФЕДЕРАЛНОГ МИНИСТАРСТВА ЗДРАВСТВА КОЈИМ СЕ ОДОБРАВА УВОЗ ОТРОВА

Број и датум рјешења:	
Рок важења рјешења:	

5. ПОДАЦИ О ГРАНИЧНОМ ПРЕЛАЗУ

Назив граничног прелаза*:	
---------------------------	--

*Дозвољен је гранични прелаз на којем дјелује фитосанитарни инспектор;

ЛИСТА ПРИЛОЖЕНИХ ДОКУМЕНАТА:

- ☐ Рјешење Федералног министарства здравства;
- ☐ Профактура;
- ☐ Доказ о уплати трошкова.

ПРИЛОГ II

ПОДАЦИ О ДАВАОЦУ ИЗЈАВЕ:

НАЗИВ: _____

СЈЕДИШТЕ: _____

ИЗЈАВА

Којом се потврђује да је ФФС (трговачки назив ФФС) _____ активна материја/е _____ регистровано у (назив матичне државе) _____ у складу са ЕУ јединственим принципима процјене досјеа ФФС приликом регистрације ФФС и уписано у регистар који се води код надлежног органа под бројем _____.

Датум и мјесто:

Давалац изјаве (потпис и печат):

ПРИЛОГ III

ПОДАЦИ О ДАВАОЦУ ИЗЈАВЕ

НАЗИВ: _____

СЈЕДИШТЕ: _____

ИЗЈАВА

Којом се потврђује да правно лице (назив правног лица)
_____ са сједиштем (адреса) _____
има право вршити дистрибуцију фитофармацеутског средства (трговачки назив
ФФС) _____ активна материја _____ на
подручју Босне и Херцеговине.**

Датум и мјесто:

Подносилац изјаве (потпис и печат):

****Уколико се временски ограничава период права дистрибуције онда је у Изјави то потребно прецизно навести.**

ПРИЛОГ IV

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:

Назив: _____

Сједиште: _____

Број: _____

Датум: _____

ЗАХТЈЕВ

ЗА ИЗДАВАЊЕ ОДОБРЕЊА ЗА УНУТРАШЊИ
ПРОМЕТ ФИТОФАРМАЦЕУТСКОГ СРЕДСТВА

- ☐ Упис на Листу ФФС
- ☐ Продужење рока за ФФС
- ☐ Измјена података о ФФС
- ☐ Допуна података о ФФС
- ☐ Обнова уписа на Листу ФФС

1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА

Назив подносиоца захтјева:	
Сједиште подносиоца захтјева:	
Адреса подносиоца захтјева:	
Име и презиме одговорног лица у правном лицу/позиција:	
Контакт подаци одговорног лица у правном лицу: (тел. имејл)	

Име и презиме одговорног лица за фитофармацеутска средства у правном лицу:	
Контакт подаци одговорног лица за фитофармацеутска средства у правном лицу: (тел. имејл)	
Број рјешења о упису у Судски регистар правног лица:	
Мјесто у којем је правно лице регистровано код надлежног суда:	
Број рјешења о којим се одобрава обављање дјелатности и назив органа који је издао наведено рјешење:	
Врста уговора са произвођачем/извозником (заступник, уговор о продаји, дистрибуцији...):	

2. ПОДАЦИ О ПРОИЗВОЂАЧУ/ИЗВОЗНИКУ ФИТОФАРМАЦЕУТСКОГ СРЕДСТВА КОГА ЗАСТУПА / ЧИЈИ ПРОИЗВОД ДИСТРИБУИРА

Назив произвођача / извозника средства:	
Сједиште, адреса произвођача / извозника средства:	
Контакт подаци произвођача / извозника фитофармацеутских средстава (тел. имејл):	

3. ПОДАЦИ О ФИТОФАРМАЦЕУТСКОМ СРЕДСТВУ

Трговачки назив фитофармацеутског средства:	
Активна материја/е / концентрација:	
Број одобрења/регистрације/рјешења којим се дозвољава употреба фитофармацеутског средства у	

земљи поријекла, мјесто гдје је рјешење издано, назив институције која је издала рјешење и рок важења рјешења:	
***Број одобрења/регистрације/рјешења којим се мијења или допуњује одобрење/регистрације/рјешење, мјесто гдје је рјешење издано, назив институције која је издала рјешење и рок важења рјешења:	
Облик формулације ФФС: Величина појединачног паковања:	
Врста средства (означи са х): ☐ акарицид ☐ фунгицид ☐ хербицид ☐ инсектицид ☐ остало (наведи)	

*** Попуњава се само када се захтјев подноси ради измјене или допуне или продужења важења или обнове рјешења којим се одобрава унутрашњи промет ФФС.

Примјена:	
Фитотоксичност:	
Ограничења употребе:	

Не препоручује се мијешање са (навести средства са којима се не препоручује мијешање овога ФФС):	
Број примјена ФФС и временски размак између примјена код ФФС код којег је дозвољено више од једне примјене:	

Начин примјене:	
Каренца:	
Радна каренца:	

**4. УКОЛИКО ЈЕ НА ЗАХТЈЕВУ ОЗНАЧЕНА ИЗМЈЕНА И/ИЛИ ДОПУНА
ПОДАТАКА О ФФС, ПРЕЦИЗНО НАВЕСТИ ШТА СЕ МИЈЕЊА И/ИЛИ
ДОПУЊУЈЕ:**

**5. УКОЛИКО ЈЕ ПРЕТХОДНО ОДБИЈЕНО ДАВАЊЕ САГЛАСНОСТИ ЗА
ВОЗ ФФС, НАВЕДИТЕ РАЗЛОГ ОДБИЈАЊА**

Разлози одбијања:

Мјесто и датум:

Попис и печат:

ЛИСТА ПРИЛОЖЕНИХ ДОКУМЕНАТА:

☐ копија одобрења/регистрације/рјешења коју је издала држава чланица ЕУ или земља која није чланица ЕУ, као што је наведено у члану 9. ставу (1) ове Уредбе;

☐ изјава надлежног органа да је ФФС регистровано у складу са ЕУ јединственим принципима за процјену досјеа ФФС приликом регистрације ФФС или копија одобрења/регистрације/рјешења за ФФС из једне од земаља ЕУ у којој је ФФС регистрован (само за земље које нису чланице ЕУ);

☐ етикета и сигурносно-технички лист за ФФС са званичним преводом на једном од службених језика који су у употреби у Босни и Херцеговини;

☐ Изјава власника регистрације/произвођача о правним лицима која врше дистрибуцију ФФС у Федерацији;

☐ Доказа о извршеној уплати трошкова