

OBRAZAC ZA UPIS U REGISTAR

**BOSNA I HERCEGOVINA
VIJEĆE MINISTARA**

Agencija za sigurnost hrane BiH
Ulica dr. Ante Starčevića bb.
88 000 Mostar
Tel:036/ 336-950; faks: 036/ 336-990
E-mail:agencija@fsa.gov.ba

Popunjava:
Agencija

Datum podnošenja zahtjeva,
klasifikacijska oznaka i broj:

1. ZAHTJEV ZA POKRETANJE POSTUPKA PRIZNAVANJA STONE VODE

Popunjava podnosilac zahtjeva
PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

PROIZVOĐAČ (naziv firme)	
ADRESA PROIZVOĐAČA (država, mjesto, ulica, kućni broj, poštanski broj, broj telefona i telefaksa, e-mail)	
UVOZNIK (naziv firme)	
ADRESA UVOZNIKA(država, mjesto, ulica, kućni broj, poštanski broj, broj telefona i telefaksa, e-mail)	
TRGOVAČKI NAZIV PROIZVODA	
IME IZVORA I PORIJEKLO VODE (navesti da li se voda eksploatira iz vlastitog izvora ili javnog vodosnabdijevanja)	
IME IZVORA (ako ga ima) LOKACIJA NA KOJOJ SE IZVOR NALAZI	

Mjesto i datum

Potpis podnosioca podnošenja zahtjeva