

VLOGA ZA VPIS V REGISTER OBRATOV ZA PROIZVODNJO ŽIVIL ŽIVALSKEGA IZVORA

I. Splošni podatki o nosilcu živilske dejavnosti

1. Osebno ime / firma / naslov oziroma sedež:

1.1 Enotna matična številka občana oziroma matična številka subjekta:

2. Podatki o obratu

2.1. Ime obrata:

2.2. Naslov obrata:

2.3. Telefon/faks obrata:

2.4. Odgovorna/Kontaktna oseba:

II. Podatki o vrsti obrata oziroma dejavnosti

3. Vrsta obrata:

a) obrati za primarno pridelavo živil:

Vrsta dejavnosti:	Označiti polje:
Pridelava surovega mleka	<input type="checkbox"/>
Pridelava jajc	<input type="checkbox"/>
Pridelava čebeljih pridelkov (med, matični mleček, cvetni prah)	<input type="checkbox"/>
Reja rib	<input type="checkbox"/>
Zbiranje in skladiščenje mleka z namenom oddaje organizatorju odkupa mleka (t.i. vaška zbiralnica)	<input type="checkbox"/>
Zbiranje uplenjene divjadi	<input type="checkbox"/>
Izvajanje gospodarskega ribolova	<input type="checkbox"/>
Primarna pridelava školjk: a) gojenje školjk	<input type="checkbox"/>
b) prosto nabiranje školjk	<input type="checkbox"/>

b) obrati, ki opravljajo dejavnosti prodaje na drobno:

Vrsta dejavnosti:	Označiti polje:
Prodaja svežega neembalirano meso - mesnica:	<input type="checkbox"/>
Prodaja svežih rib ali drugih vodnih organizmov, ki niso predpakirani - ribarnica:	<input type="checkbox"/>
Dejavnosti predelave živil na mestu izvora:	<input type="checkbox"/>
- proizvodnja mesa kuncev in perutnine	<input type="checkbox"/>
- proizvodnja mesa prašičev, ovc in koz	<input type="checkbox"/>
- razsek in predelava mesa parkljarjev in kopitarjev	<input type="checkbox"/>
- proizvodnja mlečnih izdelkov	<input type="checkbox"/>
- predelava rib	<input type="checkbox"/>
- predelava čebeljih pridelkov	<input type="checkbox"/>

c) obrati, ki opravljajo dejavnost skladiščenja živil:

Vrsta dejavnosti:	Označiti polje:
Skladiščenje živil: _____ _____ _____ (navesti vrsto živil)	<input type="checkbox"/>

d) prevozna sredstva, s katerimi se prevažajo živila:

Vrsta dejavnosti:	Označiti polje:			
Prevoz živil _____ (navesti vrsto(e) živil)	<input type="checkbox"/>			
Označite število prevoznih sredstev:				
1 – 5	6 – 10	11 – 50	nad 51	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datum: _____

 Podpis nosilca živilske dejavnosti