**(Prašymo dėl veterinarinio patvirtinimo forma)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ūkio subjekto pavadinimas / vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ūkio subjekto duomenys / fizinio asmens adresas, telefono numeris)

Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(teritorinio padalinio pavadinimas)

**PRAŠYMAS DĖL VETERINARINIO PATVIRTINIMO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.\* \_\_\_\_\_\_

(data)

Prašyčiau suteikti / atnaujinti / papildyti / pakeisti / sustabdyti / panaikinti veterinarinį

(nereikalingą (-us) žodį (-ius)  išbraukti)

patvirtinimą pagal teikiamą informaciją:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Informacija |
| Prašymo priežastis | £ – pradedama veikla  £ – atnaujinama veikla  £ – sustabdoma veikla  £ – papildoma veikla  £ – keičiama veikla  £ – keičiasi ūkio subjekto duomenys  £ – kita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (įrašyti) |
| Trumpas veiklos apibūdinimas |  |
| Veiklos vietos adresas |  |
| Kontaktiniai duomenys (telefono ir fakso numeriai, el. pašto adresas) |  |

PRIDEDAMA:

1. Asmens tapatybės kortelės arba asmens paso kopija (kai prašymą pateikia fizinis asmuo), \_\_lapas (-ai).

2. Ūkio subjekto patalpų, teritorijos, kuriose numatoma vykdyti veiklą, schema ir technologinio proceso aprašymas, \_\_lapas (-ai).

3. Rizikos veiksnių analizės ir svarbiųjų valdymo taškų principais pagrįstos savikontrolės sistemos programos:

3.1. Geriamojo vandens kontrolės programa, \_\_lapas (-ai);

3.2. Nuotekų surinkimo ir nukenksminimo programa, \_\_lapas (-ai);

3.3. Šalutinių gyvūninių produktų tvarkymo programa, \_\_lapas (-ai);

3.4. Kenkėjų kontrolės programa, \_\_lapas (-ai);

3.5. Valymo, plovimo ir dezinfekavimo programa, \_\_lapas (-ai);

3.6. Personalo higienos ir profesinio mokymo programa, \_\_lapas (-ai).

4. Dokumentas, kuriuo patvirtinama, kad ūkio subjektas galės atlikti reikalingus laboratorinius tyrimus, arba sutarties dėl laboratorinių tyrimų atlikimo kopija, \_\_lapas (-ai).

Kiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(įrašyti kitų pridedamų dokumentų pavadinimą ir lapų skaičių)

Atsakymą pageidauju gauti (nurodyti vieną iš būdų): £ – paštu, £ – faksu, £ – elektroniniu paštu, £ – asmeniškai.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Pareigos) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (parašas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (vardas, pavardė) |

\* Registracijos numeris nerašomas, kai prašymą teikia fizinis asmuo. Valstybinės veterinarinės kontrolės subjektų,