**ANEKS II.**

OBRAZAC ZA UPIS U REGISTAR

**BOSNA I HERCEGOVINA**

**VIJEĆE MINISTARA**

Agencija za sigurnost hrane BiH

Ulica dr. Ante Starčevića bb

88 000 Mostar

Tel: 036/397-217; faks: 036/397-206

E-pošta: agencija@fsa.gov.ba

|  |  |
| --- | --- |
| Popunjava: Agencija | Datum podnošenja zahtjeva, klasifikacijska oznaka i broj: |

**1. ZAHTIJEV ZA POKRETANJE POSTUPKA PRIZNAVANJA** **STOLNE VODE**

**Popunjava podnositelj zahtjeva**

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

|  |  |
| --- | --- |
| PROIZVOĐAČ (naziv tvrtke) |  |
| ADRESA PROIZVOĐAČA(država, mjesto, ulica, kućni broj, poštanski broj, broj telefona i telefaksa, e-pošta) |  |
| UVOZNIK (naziv tvrtke) |  |
| ADRESA UVOZNIKA(država, mjesto, ulica, kućni broj, poštanski broj, broj telefona i telefaksa, e-pošta)  |  |
| TRGOVAČKI NAZIV PROIZVODA |  |
| NAZIV IZVORA I PODRIJETLO VODE (navesti crpi li se voda iz vlastitog izvora ili javne vodoopskrbe) |  |
| NAZIV IZVORA (ukoliko ga ima) |  |
| LOKACIJA NA KOJOJ SE IZVOR NALAZI |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Mjesto i datum podnošenja zahtjeva |  | Potpis podnositelja zahtjeva |