

**СЛУЖБА ВЕТЕРИНАРА ОВЛАШЋЕНИХ ЗА  
ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ**

**ПРЕДМЕТ : ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**ПРИЛИКОМ УЧЕШЋА У ПРОГРАМУ БЕОГРАДСКОГ  
ХИПОДРОМА НЕОПХОДНА ДОКУМЕНТАЦИЈА ЗА УЧЕСНИКЕ ТРКЕ :**

**ЗА ГРЛА СА ТЕРИТОРИЈЕ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ :**

1. ПАСОШ
2. МИКРОЧИП
3. УВЕРЕЊЕ О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ ЖИВОТИЊЕ  
СА ТЕСТОМ НА ИНФЕКТИВНУ АНЕМИЈУ КОЊА
4. ТРАНСПОРТНО УВЕРЕЊЕ

**ЗА ГРЛА ИЗ ИНОСТРАНСТВА :**

1. РЕШЕЊЕ О ПРИВРЕМЕНОМ УВОЗУ МИНИСТАРСТВА  
ПОЉОПРИВРЕДЕ, ТРГОВИНЕ, ШУМАРСТВА И ВОДОПРИВРЕДЕ РС.

**ЗА ГРЛА СА ТЕРИТОРИЈЕ БЕОГРАДА :**

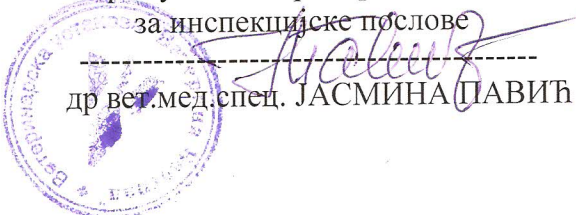
1. ПАСОШ
2. МИКРОЧИП
3. УВЕРЕЊЕ О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ  
СА ТЕСТОМ НА ИНФЕКТИВНУ АНЕМИЈУ КОЊА

УКОЛИКО ВЛАСНИЦИ, ТРЕНЕРИ ИЛИ ЦОКЕЈИ НЕ ПОСЕДУЈУ НАВЕДЕНУ ДО-  
КУМЕНТАЦИЈУ ( У СКЛАДУ СА ЗАКОНОМ КОЈИ РЕГЛИШЕ ВЕТЕРИНАРСТВО ) И  
ИСТУ НЕ ДОНЕСУ НА УВИД ВЕТЕРИНАРИМА ОВЛАШЋЕНИМ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ  
ПОСЛОВЕ, БИЋЕ САЧИЊЕН ЗАПИСНИК И ПРОСЛЕЂЕН УПРАВИ ЗА ВЕТЕРИНУ.

ПОТРЕБНУ ДОКУМЕНТАЦИЈУ ДОСТАВИТИ НА УВИД НАЈКАСНИЈЕ ПОЛА САТА  
ПРЕ ПОЧЕТКА ПРВЕ ТРКЕ И ДВА САТА ПРЕ ПОЧЕТКА ПОСЛЕДЊЕ ТРКЕ.

У Београду  
16.04.2013.

Шеф службе ветеринара овлашћених  
за инспекцијске послове  
-----  
др вет.мед.спец. ЈАСМИНА ПАВИЋ



## СЛУЖБА ВЕТЕРИНАРА ОВЛАШЋЕНИХ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ

**ПРЕДМЕТ : СПИСАК ГРЛА ИЗ ШТАЛСКОГ КРУГА НА ХИПОДРОМУ**

МОЛИМО ВАС ДА НАМ ДОСТАВИТЕ СПИСАК СВИХ ГРЛА  
КОЈА СЕ НАЛАЗЕ У ШТАЛСКОМ КРУГУ.

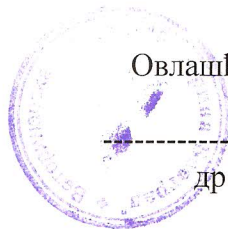
ПОТРЕБНО ЈЕ НАВЕСТИ :

ПОДАТКЕ О ВЛАСНИКУ ( име, презиме и тачну адресу , ЈМБГ )

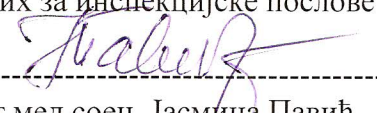
ПОДАТКЕ О КОЊУ ( име , раса , пол , старост , микро чип , да ли је  
рађена анализа на ИАК и када )

ОДВОЈЕНО НАПРАВИТЕ СПИСАК ТРКАЧКИХ ГРЛА И ОСТАЛИХ КОЊА У  
ШТАЛСКОМ КРУГУ.

Београд  
16.04.2013.



Шеф службе ветеринара  
Овлашћених за инспекцијске послове

  
др вет.мед.соец. Јасмина Павић

2864/2  
17.04.2013.

**СЛУЖБА ВЕТЕРИНАРА ОВЛАШЋЕНИХ ЗА  
ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ**

**ПРЕДМЕТ : САГЛАСНОСТ ВЛАСНИКА КОЊА**

**САГЛАСАН САМ ДА ОВЛАШЋЕНИ ВЕТЕРИНАРИ ВУ „ВЕТЕРИНА  
БЕОГРАД „ УЗМУ УЗОРАК КРВИ КОЊА СА МЧ бр.-----**

-----  
( име коња , раса , пол , старост ) ,

**ВЛАСНИШТВО -----**  
( Име,презиме,адреса,ЈМБГ )

**И ИСТИ ДОСТАВЕ НАУЧНОМ ИНСТИТУТУ ЗА ВЕТЕРИНАРСТВО РАДИ АНАЛИЗЕ  
НА ИНФЕКТИВНУ АНЕМИЈУ КОЊА ( ИАК ) .**

Име и презиме власника

-----

-----

( ПОТПИС )

**У Београду  
16.04.2013.**