



IZJAVA O STANJU NAPRAVE ZA NANAŠANJE FFS

Po zakonu o **FITOFARMACEVTSKIH SREDSTVIH** (Uradni list RS, št. 35/2007, člen 46) ste dolžni napravo, ki jo uporabljate, pripeljati na pregled.

V primeru, da ste napravo **PRODALI**, je ne **UPORABLJATE** ali pa je **UNIČENA**, nam **VRNITE** izpolnjen ta obrazec na naslov:

ŠOLSKI CENTER PTUJ
Biotehniška šola,

Volkmerjeva c. 19,
2250 Ptuj

LASTNIK NAPRAVE: _____

NASLOV: _____

ŠTEVILKA NALEPKE (zadnje testiranje) _____

MID kmetije: _____

EMŠO lastnika: _____

Davčna št. lastnika: _____

Obkrožite:

- a). **PRODANA** - naslov novega lastnika _____
- b). **NEAKTIVNA** (na vašo željo jo lahko kasneje ponovno pripeljete na testiranje)
- c). **UNIČENA**

Podpis lastnika:
