

Obrazec 3: Izjava obrata

Spodaj podpisani

iz _____

Ime in priimek odg. osebe (zakonitega zastopnika) Firma

Naselje, ulica, hišna številka Poštne številka in ime pošte

izjavljam, da bom izpolnjeval naslednje predpisane obveznosti:

- uporabljal uradno oznako le za lesen pakirni material, ki je bil obdelan v skladu s predpisom, ki ureja fitosanitarne zahteve za lesen pakirni material v mednarodnem prometu;
- vodil natančne podatke o postopkih posebne dodelave (obdelave, označevanja), umerjanju opreme in prometu z označenim lesenim pakirnim materialom ter te dokumente hranil najmanj tri leta od njihove izdaje;
- omogočil uradni osebi organa za potrjevanje in fitosanitarnemu inšpektorju dostop za opravljanje pregledov lesa, lesenega pakirnega materiala, naprav, prostorov in listin in ga v času pregleda spremljal in nudil potrebne informacije;
- nemudoma obvestil fitosanitarnega inšpektorja oziroma Upravo Republike Slovenije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin o vseh nenavadnih pojavih in izbruhih škodljivih organizmov, simptomih ali drugih posebnosti na lesu ali lesenem pakirnem materialu;
- prijavil Upravi Republike Slovenije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin vse spremembe podatkov, ki se vodijo v registru, v roku 30 dni od njihovega nastanka, predvsem glede odgovorne osebe za zdravstveno varstvo rastlin;
- prijavil organu za potrjevanje vse spremembe glede tehničnih naprav in postopkov, vsebine uradne oznake, najmanj 14 dni pred nameravano spremembo;
- sodeloval z Upravo Republike Slovenije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin, organom za potrjevanje in fitosanitarnim inšpektorjem pri zagotavljanju zdravstvenega varstva rastlin preko odgovorne osebe za zdravstveno varstvo rastlin in se ravnal po njihovih navodilih;
- v primeru odsotnosti odgovorne osebe za zdravstveno varstvo rastlin zagotovil drugo odgovorno osebo za zdravstveno varstvo rastlin (če gre za odsotnost, daljšo od enega tedna, mora odgovorna oseba za zdravstveno varstvo rastlin pisno pooblastiti drugo osebo, ki bo opravljala naloge v njenem imenu; za odsotnost, daljšo od enega meseca, pa mora upravičenec zagotoviti drugo odgovorno osebo za zdravstveno varstvo rastlin, ki mora izpolnjevati vse predpisane pogoje);
- umerjal opremo v skladu z navodili proizvajalca najmanj vsake tri leta.

Datum: _____

podpis odgovorne osebe (zakonitega zastopnika)

sopodpis odgovorne osebe za zdravstveno varstvo rastlin