

Priloga 2

OBRAZEC VLOGE ZA REGISTRACIJO ŽIVILSKEGA OBRATA IN SPREMEMBO PODATKOV O OBRATU

Prosimo, da vlogo posredujete na ZIRS/MKGP najmanj 15 dni pred pričetkom obratovanja (registracija) oziroma najpozneje 15 dni po vsakršni spremembi, vključno s prenehanjem obratovanja. Pri posredovanju sprememb označite podatek, ki ga spreminjate, v polju "Sprememba".

1. NAMEN VLOGE

registracija datum pričetka obratovanja: _____
sprememba datum spremembe: _____
prenehanje obratovanja datum prenehanja obratovanja: _____

2. PODATKI O ŽIVILSKEM OBRATU						Sprememba
ime obrata						<input type="checkbox"/>
naslov obrata (ali naslov, na katerem se hranijo premični obrati)	ulica					<input type="checkbox"/>
	hišna številka					<input type="checkbox"/>
	pošta		občina			
telefon						<input type="checkbox"/>
faks						<input type="checkbox"/>
dejavnost, ki se opravlja v obratu (po standardni klasifikaciji dejavnosti)	naziv dejavnosti				šifra kategorije	<input type="checkbox"/>
število oseb, ki pri delu prihajajo v stik z žvili v tem obratu	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-25 <input type="checkbox"/>	26-50 <input type="checkbox"/>	51-200 <input type="checkbox"/>	nad 200 <input type="checkbox"/>
odgovorna oseba						<input type="checkbox"/>
obdobje obratovanja pri sezonskem obratovanju	od: _____				do: _____	<input type="checkbox"/>

3. PODATKI O NOSILCU ŽIVILSKE DEJAVNOSTI						Sprememba
ime/naziv nosilca dejavnosti						<input type="checkbox"/>
sedež nosilca dejavnosti	ulica					<input type="checkbox"/>
	hišna številka					<input type="checkbox"/>
	pošta		občina			
davčna številka						<input type="checkbox"/>
telefon						<input type="checkbox"/>
faks						<input type="checkbox"/>
elektronski naslov						<input type="checkbox"/>

Zap. št.	4. AKTIVNOSTI, KI JIH IZVAJA OBRAT - Prosimo, označite vse aktivnosti, ki jih izvaja obrat, ki je pod nadzorom nosilca živilske dejavnosti iz točke 3.	Sprememba
1	proizvodnja/izdelava/predelava	<input type="checkbox"/>
2	pakiranje	<input type="checkbox"/>
3	uvoz	<input type="checkbox"/>
4	trgovina na debelo	<input type="checkbox"/>
5	skladiščenje	<input type="checkbox"/>
6	prevoz	<input type="checkbox"/>
7	distribucija	<input type="checkbox"/>
8	trgovina na drobno	<input type="checkbox"/>
9	prodaja na tržnici	<input type="checkbox"/>
10	priprava in strežba hrane na tržnici	<input type="checkbox"/>
11	prodaja iz premičnega obrata	<input type="checkbox"/>
12	prodaja na stojnici	<input type="checkbox"/>
13	priprava in strežba hrane iz premičnega obrata	<input type="checkbox"/>
14	priprava in strežba hrane na stojnici	<input type="checkbox"/>
15	priprava in strežba hrane v restavraciji/gostilni/slaščičarni	<input type="checkbox"/>
16	priprava in strežba hrane v okrepčevalnici/kava baru	<input type="checkbox"/>
17	priprava in/ali strežba hrane v obratu za prehrano zaposlenih (restavracija, menza, kuhinja)	<input type="checkbox"/>
18	priprava in/ali strežba hrane v institucionalni kuhinji (npr. v bolnišnici, šoli, vrtcu, domu za starejše občane, v zavodih ipd.)	<input type="checkbox"/>
19	priprava in dostava hrane (catering)	<input type="checkbox"/>
20	gostinske storitve v povezavi z nastanitvijo v hotelih in podobnih obratih	<input type="checkbox"/>
21	priprava gotovih jedi za končnega potrošnika z namenom, da jih bo odnesel s seboj	<input type="checkbox"/>
22	posredništvo	<input type="checkbox"/>
23	internetna prodaja	<input type="checkbox"/>
24	prodaja po pošti	<input type="checkbox"/>
25	drugo - prosimo, natančno opredelite	<input type="checkbox"/>
26	prosimo, navedite zaporedno številko glavne aktivnosti obrata	<input type="checkbox"/>

Zap. št.	5. ŽIVILA IN POSTOPKI PRI AKTIVNOSTIH OBRATA - Prosimo, označite vsa živila in postopke, ki jih vključujejo aktivnosti obrata.	Sprememba
1	ohlajene in predpakirane gotove jedi	<input type="checkbox"/>
2	zamrznjena živila	<input type="checkbox"/>
3	sadje in zelenjava	<input type="checkbox"/>
4	ribe in izdelki iz rib	<input type="checkbox"/>
5	perutnina	<input type="checkbox"/>
6	mesni proizvodi	<input type="checkbox"/>
7	delikatesni izdelki	<input type="checkbox"/>
8	mlečni izdelki	<input type="checkbox"/>
9	jajca	<input type="checkbox"/>
10	pekarski izdelki	<input type="checkbox"/>
11	sendviči	<input type="checkbox"/>
12	slaščice	<input type="checkbox"/>
13	sladoled	<input type="checkbox"/>
14	živila za posebne prehranske namene*	<input type="checkbox"/>
15	alkoholne pijače	<input type="checkbox"/>
16	konzerviranje	<input type="checkbox"/>
17	vakuumsko pakiranje	<input type="checkbox"/>
18	polnjenje v steklenice ali druge oblike pakiranja razen vakuumskega	<input type="checkbox"/>
19	strežba obrokov / prigrizkov	<input type="checkbox"/>
20	dostava	<input type="checkbox"/>
21	skladiščenje živil za oskrbo premičnih/zčasnih obratov in avtomatov za prodajo živil	<input type="checkbox"/>
22	skladiščenje ohlajenih jedi	<input type="checkbox"/>
23	skladiščenje razsutih živil	<input type="checkbox"/>
24	lastni vodni vir	<input type="checkbox"/>
25	prehranska dopolnila	<input type="checkbox"/>
26	drugo - prosimo, natančno opredelite	<input type="checkbox"/>

*živila, ki se zaradi posebne sestave ali načina predelave bistveno razlikujejo od običajnih živil, ki ustrezajo označenim prehranskim namenom in se dajejo v promet na način, da je njihova ustreznost posebej označena. Zaradi posebnih prehranskih lastnosti so namenjena prehrani določenih skupin oseb z motnjami prebave in presnove, osebam, katerih fiziološko stanje zahteva nadzorovano in usmerjeno prehrano z določenimi snovmi v živilu ter zdravim dojenčkom in malim otrokom.

6. PODATKI O PREVOZNIH SREDSTVIH, PREMIČNIH OBRATIH, STOJNICAH IN PRODAJNIH AVTOMATIH		
	Število	Sprememba
prevozna sredstva		<input type="checkbox"/>
premični obrati		<input type="checkbox"/>
stojnice		<input type="checkbox"/>
prodajni avtomati		<input type="checkbox"/>

7. INTERNETNA PRODAJA		Sprememba
prodaja preko interneta	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
internetni naslov		<input type="checkbox"/>

VLAGATELJ:

ime in priimek (TISKANE ČRKE): _____

odgovorna oseba

lastnik/ca obrata

najemnik/ca obrata

Izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki resnični in točni. Za svojo izjavo prevzemam kazensko in materialno odgovornost.

Strinjam se, da se osebni podatki iz te vloge lahko obdelujejo v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov.

Datum: _____

žig

_____ lastnoročni podpis

