

ODZIVNI ČAS

OBRAZEC 9

**IZJAVA PRIJAVITELJA GLEDE MAKSIMALNEGA ODZIVNEGA ČASA OB
POJAVU/SUMU BOLEZNI ŽIVALI ZA NAJBOLJ ODDALJENI KMG-MID
GOSPODARSTVA NA OBMOČJU OBČIN ZA KATEREGA SE PRIJAVLJA**

DA

NE

(ustrezno obkroži)

**V primeru DA, se v spodnjo tabelo vpiše občine za katere prijavitelj uveljavlja izjavo
in vpiše opcijo izjave (A ali B):**

Občine:

OBČINA	IZJAVA A ali B (ustrezno vpisati)

ODZIVNI ČAS

OBRAZEC 9

Izjava A:

Izjavljamo, da se bomo ob pojavu/sumu bolezni živali odzvali in zagotovili prihod na najbolj oddaljeno gospodarstvo na naštetih občinah, do 90 minut šteto od klica uporabnika, v času od 7. - 15. ure od ponedeljka do petka

ali

Izjava B:

Izjavljamo, da se bom ob pojavu/sumu bolezni živali odzvali in zagotovili prihod na najbolj oddaljeno gospodarstvo na naštetih občinah, do 90 minut šteto od klica uporabnika, 24 ur vsak dan, vključno sobote, nedelje in prazniki.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika: