

### Priloga 3: Izjava obrata

Spodaj podpisani

\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
Ime in priimek odg. osebe (zakonitega zastopnika) Firma

\_\_\_\_\_ Poštne številka in ime pošte  
Naselje, ulica, hišna številka

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, in na način, določen s tem pravilnikom;
- vodil natančne podatke o postopkih posebne dodelave (obdelave, označevanja) in prometu z označenim lesenim pakirnim materialom ter te dokumente hraniti najmanj eno leto 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 spremljati in nuditi potrebne informacije;
- nemudoma obvestil fitosanitarnega inšpektorja oziroma Fitosanitarno upravo Republike Slovenije o vseh nenavadnih pojavih in izbruhih škodljivih organizmov, simptomih ali drugih posebnosti na lesu ali lesenem pakirnem materialu;
- prijavil Fitosanitarni upravi Republike Slovenije 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 s Fitosanitarno upravo Republike Slovenije, organom za potrjevanje in fitosanitarnim inšpektorjem pri zagotavljanju zdravstvenega varstva rastlin preko odgovorne osebe za zdravstveno varstvo rastlin in se ravnati 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.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis odgovorne osebe (zakonitega zastopnika)

\_\_\_\_\_ sopodpis odgovorne osebe za zdravstveno varstvo rastlin