

Dio 1.: Pojediniosti o prikazanoj pošiljci

1. PODACI O VLASNIŠTVU DETAILS OF OWNERSHIP

1. Ime / Name: VEŠERINAJSKA STANICA SISAK d.o.o.

Prezime / Surname: SKLOPIŠTE 009

Adresa / Address: ZAGREBAČKA 45

Poštanski broj / Post-code: 44000

Grad / City: SISAK

Država / Country: HRVATSKA

Telefonski broj* / Telephone number*: 044/523-218

Potpis / Signature: [Signature]

2. Ime / Name: DOŠTROUS

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

A.B. Juriside G3.

Poštanski broj / Post-code: 10040

Grad / City: Zagreb

Država / Country: HR

Telefonski broj* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: [Signature]

* nije obavezno / optional



1. Ime* / Name*: HOVNAH

2. Vrsta / Species: PHS

3. Pasmina* / Breed*: MJEŠANAC

4. Spol / Sex: ♀

5. Datum rođenja* / Date of Birth*: 13/1/17

6. Boja / Colour: CRNO-SMEĐA

7. Bilo koje vidljive ili razlikovne osobine ili karakteristike:
Any notable or discernable features or characteristics:

* kako je naveo posljednik / as stated by owner

III. OZNAČAVANJE ŽIVOTINJE
MARKING OF ANIMAL

1. Alfanumerička oznaka transpondera



191100000881695 HRV STERILITY EXP 2019-07 1

2. Datum aplikacije ili očitavanja* transpondera

Date of application or reading* of the transponder

13/3/17

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

VRAT-LJEVO

4. Alfanumerički kod tetovaže / Tattoo alphanumeric code

5. Datum aplikacije / datum očitavanja tetovaže

Date of application / date of reading of the tattoo

6. Položaj tetovaže / Location of the tattoo

Potrebno je provjeriti oznaku prije bilo kojeg
novog unosa u ovu putovnicu
The marking must be verified before any new
entry is made on this passport

* prekriziti nepotrebno / delete as necessary

IV. IZDAVANJE PUTOVNICE
ISSUING OF THE PASSPORT

Ime ovlaštenog veterinara:

Name of the authorised veterinarian:

DAVORIN MIJATOVIĆ

Adresa / Address: ZAGREBAČKA 45

Poštanski broj / Post-code: 44000

Grad / City: SISAK

Država / Country: HRVATSKA

Telefonski broj / Telephone number: 044/527-718

E-mail adresa / E-mail address:

Datum izdavanja / Date of issuing: 13/3/17



ŽIG I POTPIS
STAMP & SIGNATURE

DAVORIN MIJATOVIĆ
OVLAŠTENI VETERINAR
1563

AS CHAIRMAN / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION



7/6/20

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

AS CHAIRMAN / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

CHAIRMANSHIP / LEGALIZATION

OPSKA ZAJEDNICA
DOG TRANS
 Al.B. Jurišića 63
 Grad Zagreb
 Hrvatska (HR)

MELZER MAX
FRINTROPER S
 45359 Essen,
 Njemačka (D)

Dio 1: Pojednosto prikazanoj posilici

I. Podizatelj
 Naziv
 Adresa

Država
 I.3. Posredatelj
 Naziv
 Adresa

Država
 I.4. Društvo posrednika
Hrvatska

I.12. Mjesto podizanja
 Odobrenje tijela
☒ ☐

I.14. Mjesto izvoza
 Naziv
 Broj odobrenja
 Adresa
 Poštanski broj
 Poštanski

I.16. Prijav

IX. OSTALA CIJEPLJENJA / OTHER VACCINATIONS

PROIZVOĐAČ
 I NAZIV CJEPIVA
 MANUFACTURER &
 NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
 BATCH NUMBER

DATUM
 CIJEPLJENJA¹
 VRIJEDI DO²
 VACCINATION DATE¹
 VALID UNTIL²

VETERINAR
 (žig i potpis)
 VETERINARIAN
 (stamp & signature)

P
Primodog
 L437414 02/09-2019

L
Canvac® 8 DHPPiL
 110416
 10/2017

L
Eurican DHPPi2-L
 L431515 04/11-2017

Jasmina Hadžihalilović
 ovlašten veterinar
 broj: 1436

Jasmina Hadžihalilović
 ovlašten veterinar
 broj: 1436

Jasmina Hadžihalilović
 ovlašten veterinar
 broj: 1436

1 01.03.2017
 2

1 01.04.2017
 2

1 01.05.2017
 2 01.05.2018

1
 2

1
 2

1
 2

1
 2

1
 2

HR1910000001451338

Dio I.: Pojednost

1.12. Mj. 0
 1.13. Mj. 0
 1.14. Mj. 0
 1.15. Mj. 0
 1.16. Mj. 0
 1.17. Mj. 0
 1.18. Mj. 0
 1.19. Mj. 0
 1.20. Mj. 0
 1.21. Mj. 0
 1.22. Mj. 0
 1.23. Mj. 0
 1.24. Mj. 0
 1.25. Mj. 0
 1.26. Mj. 0
 1.27. Mj. 0
 1.28. Mj. 0
 1.29. Mj. 0
 1.30. Mj. 0
 1.31. Mj. 0
 1.32. Mj. 0
 1.33. Mj. 0
 1.34. Mj. 0
 1.35. Mj. 0
 1.36. Mj. 0
 1.37. Mj. 0
 1.38. Mj. 0
 1.39. Mj. 0
 1.40. Mj. 0
 1.41. Mj. 0
 1.42. Mj. 0
 1.43. Mj. 0
 1.44. Mj. 0
 1.45. Mj. 0
 1.46. Mj. 0
 1.47. Mj. 0
 1.48. Mj. 0
 1.49. Mj. 0
 1.50. Mj. 0
 1.51. Mj. 0
 1.52. Mj. 0
 1.53. Mj. 0
 1.54. Mj. 0
 1.55. Mj. 0
 1.56. Mj. 0
 1.57. Mj. 0
 1.58. Mj. 0
 1.59. Mj. 0
 1.60. Mj. 0
 1.61. Mj. 0
 1.62. Mj. 0
 1.63. Mj. 0
 1.64. Mj. 0
 1.65. Mj. 0
 1.66. Mj. 0
 1.67. Mj. 0
 1.68. Mj. 0
 1.69. Mj. 0
 1.70. Mj. 0
 1.71. Mj. 0
 1.72. Mj. 0
 1.73. Mj. 0
 1.74. Mj. 0
 1.75. Mj. 0
 1.76. Mj. 0
 1.77. Mj. 0
 1.78. Mj. 0
 1.79. Mj. 0
 1.80. Mj. 0
 1.81. Mj. 0
 1.82. Mj. 0
 1.83. Mj. 0
 1.84. Mj. 0
 1.85. Mj. 0
 1.86. Mj. 0
 1.87. Mj. 0
 1.88. Mj. 0
 1.89. Mj. 0
 1.90. Mj. 0
 1.91. Mj. 0
 1.92. Mj. 0
 1.93. Mj. 0
 1.94. Mj. 0
 1.95. Mj. 0
 1.96. Mj. 0
 1.97. Mj. 0
 1.98. Mj. 0
 1.99. Mj. 0
 2.00. Mj. 0

Strana/Page 18 od/out of 32

HR1910000001451338

VIII. OSTALI TRETMANI PROTIV PARAZITA OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
 MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

DATUM¹
 VRIJEME² /

DATE¹
 TIME²

VETERINAR
 (žig i potpis)
 VETERINARIAN
 (stamp & signature)

Fractilis

sprey

1 10.05.2014.

2 14h

asmir Hadžihalilović
 ovlašten veterinar
 broj: 1436

Rasplođ
 Proizvodnja

☐

1.26. Provoz kroz treću zemlju

Ulazno mjesto
 Izlazno mjesto

Ulazno mjesto

HR1910000001451338

VII. TRETIRANJE PROTIV EHINOKOKEZE ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA /
MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT

DATUM¹
VRIJEME² /
DATE¹
TIME²

VETERINARI
(žig i potpis)
VETERINARIAN
(stamp & signature)

DRONTAL PUPPY
BAYER

1 11/3/17

2 8⁰⁰

Danijela Milatović
ovlašten veterinar
broj: 1436



1 10.05.2017.

2 14⁰⁰

Jasmina Hadžihalilović
ovlašten veterinar
broj: 1436

1

2

1

2

1

2

1

2

1

2

1

2

HR1910000001451338

X. KLINIČKI PREGLED / CLINICAL EXAMINATION

DATUM / DATE

IZJAVA / DECLARATION

Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey

Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey

Životinja ne pokazuje znakove bolesti i sposobna je za planirani put / The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey

Životinja ne pokazuje znakove bolesti / The animal shows no signs of diseases
planirani put / The animal is fit to be transported for the intended journey

• Barem ime, adresa, telefon:

OVLAŠTENI VETERINAR*
AUTHORISED VETERINARIAN*

X. KLINICKI PRZEGLED

HRJ9J000000J45J338

izazanoj pošiljci

V. CIJEPLJENJE PROTIV BJESNOĆE VACCINATION AGAINST RABIES

PROIZVOĐAČ
I NAZIV CJEPIVA
MANUFACTURER &
NAME OF VACCINE

BROJ SERIJE
BATCH NUMBER

DATUM
CIJEPLJENJA¹
VRIJEDI OD²
VRIJEDI DO³
VACCINATION DATE¹
VALID FROM²
VALID UNTIL³

OVLAŠTENI
VETERINAR
(žig i potpis)*
AUTHORISED
VETERINARIAN
(stamp & signature)*



NOBIVAC RABIES
A208A01
Brezovica
MSD
Brezovica 105

11.04.2017.

20.05.2017.

30.05.2018.

Jasmina Hadžihalilović
ovlaštena veterinar
broj 1430

1

2

3

* Barem ime, adresa, telefonski broj i potpis. / At least name, address, telephone number and signature.

HRJ9J000000J45J338

* Barem ime, adresa, telefonski broj i potpis. / At least name, address, telephone number and signature.