

1081.

Na osnovu člana 110 stav 9 Zakona o veterinarstvu („Službeni list CG“, br. 30/12 i 48/15) Ministarstvo poljoprivrede i ruralnog razvoja donijelo je

PRAVILNIK O NAČINU VOĐENJA REGISTRA I IZDAVANJU PASOŠA ZA KUĆNE LJUBIMCE*

Član 1

Ovim pravilnikom propisuje se način vođenja registra kućnih ljubimaca (u daljem tekstu: Registar) i način izdavanja pasoša za kućne ljubimce.

Član 2

Registar se vodi u elektronskoj formi i sadrži podatke o:

- 1) vlasniku kućnog ljubimca (ime i prezime, adresa, poštanski broj, grad, država, JMB);
- 2) serijskom broju pasoša, datumu izdavanja, serijskom broju prethodnog pasoša, duplikatima pasoša;
- 3) imenu kućnog ljubimca;
- 4) datumu rođenja kućnog ljubimca;
- 5) rasi kućnog ljubimca;
- 6) boji kućnog ljubimca;
- 7) polu kućnog ljubimca;
- 8) o sterilizaciji kućnog ljubimca;
- 9) datumu vakcinacije kućnog ljubimca protiv bjesnila;
- 10) ozljedi nanijetoj drugoj životinji, odnosno čovjeku;
- 11) datumu i razlogu odjave kućnog ljubimca (uginuće, gubitak, izvoz, prodaja);
- 12) veterinarskoj ambulanti koja je izvršila identifikaciju kućnog ljubimca.

Član 3

(1) Nakon identifikacije kućnih ljubimaca vlasniku se izdaje pasoš za kućnog ljubimca (u daljem tekstu: Pasoš).

(2) Pasoš se štampa na papiru plave boje (PANTONE REFLEX BLUE), sa odštampanim ISO kodom Cne Gore, u skladu sa ISO standardom 3166 i sa serijskim brojem.

(3) Pasoš se popunjava čitko, štampanim slovima, hemijskom olovkom plave boje i štampa se na crnogorskom i engleskom jeziku.

(4) Pasoš se izdaje na Obrascu koji je sastavni dio ovog pravilnika.

Član 4

(1) U slučaju oštećenja ili nestanka pasoša, vlasnik obavještava ovlašćenog veterinaru u roku od sedam dana od dana nestanka pasoša, radi izdavanja novog pasoša.

(2) Novi pasoš nosi oznaku “duplikat”, a ostali podaci ostaju nepromijenjeni.

Član 5

Ukoliko dođe do promjene vlasnika kućnih ljubimaca, novi vlasnik o tome obavještava ovlašćenog veterinaru koji tu promjenu evidentira u Registar i upisuje u Pasoš.

Član 6

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Crne Gore".

Broj: 323-31/15-3

Podgorica, 14. septembra 2015. godine

Ministar
prof. dr **Petar Ivanović**, s.r.

*U ovaj pravilnik prenesene su odredbe čl. 6, 17, 21 i 28 Uredbe Vijeća (EZ) br. 576/2013 od 12. juna 2013. godine o nekomercijalnom kretanju kućnih ljubimaca.



**CRNA GORA
MONTENEGRO**

**PASOŠ
ZA KUĆNE LJUBIMCE
PET PASSPORT**

I. PODACI O VLASNIKU KUĆNOG LJUBIMCA
DETAILS OF OWNERSHIP

1. Ime / Name: _____

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

Poštanski broj / Post code: _____

Grad / City: _____

Država / Country: _____

Broj telefona* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: _____

2. Ime/Name: _____

Prezime / Surname: _____

Adresa / Address: _____

Poštanski broj / Post code: _____

Grad / City: _____

Država/Country: _____

Broj telefona* / Telephone number*: _____

Potpis / Signature: _____

* nije obavezno / optional

II. OPIS ŽIVOTINJE
DESCRIPTION OF ANIMAL

SLIKA ŽIVOTINJE
(nijeobavezno)
PICTURE OF THE ANIMAL
(optional)

1. Ime*/Name*: _____

2. Vrsta / Species: _____

3. Rasa* / Breed*: _____

4. Pol / Sex: _____

5. Datum rođenja*/Date of fBirth*: _____

6. Boja/Colour: _____

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

*kako je naveo vlasnik / as stated by owner

III. IDENTIFIKACIJA ŽIVOTINJA
IDENTIFICATION OF ANIMAL

1. Alfaničerička oznaka transpondera/Transponder alphanumeric code:

2. Datum stavljanja ili očitavanja/Date of application or reading:

3. Položaj transpondera / Location of the transponder

4. Alfaničerički kod tetovaže / Tatto alphanumeric code:

5. Datum stavljanja / 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**

*prekrižiti nepotrebno / delete as necessary

IV. IZDAVANJE PASOŠA
ISSUING OF THE PASSPORT

Ime ovlašćenog veterinara / Name of the authorised veterinarian:

Adresa / Address: _____

Poštanski broj / Post code: _____

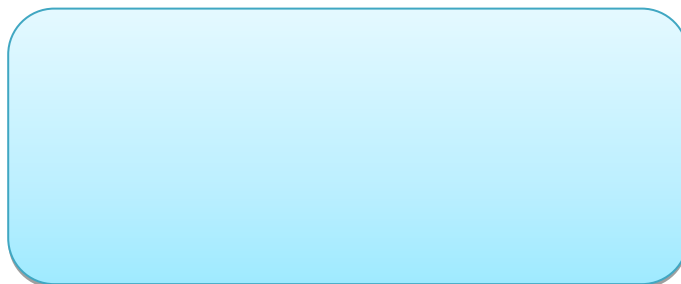
Grad / City:

Država / Country:

Broj telefona / Telephone number: _____

E-mail adresa / E-mail address: _____

Datum izdavanja / Date of issuing: _____



PEČAT I POTPIS / STAMP AND SIGNATURE

IS
O
OZ
NA
KA
DR
ŽA
VE
+
BR
OJ

V. VAKCINACIJA PROTIV BJESNILA
VACCINATION AGAINST RABIES

PROIZVOĐAČ, NAZIV VAKCINE I BROJ SERIJE/ MANUFACTURER, NAME OF VACCINE & BATCH NUMBER	DATUM VAKCINACIJE 1 VAŽI OD2 VAŽI DO3 VACCINATION DATE1 VALID FROM2 VALID UNTIL3	OVLAŠĆENI VETERINAR (PEČAT I POTPIS) AUTHORISED VETERINARIAN (STAMP & SIGNATURE)
	1	
	2	
	3	
	1	
	2	
	3	

*NAJMANJE IME, ADRESA, TELEFONSKI BROJ I POTPIS / AT LEAST NAME, ADDRESS, TELEPHONE NUMBER AND SIGNATURE

IS
O
OZ
NA
KA
DR
ŽA
VE
+
BR
OJ

VI. TEST TITRACIJE ANTITIJELA NA BJESNILO

Ja, u nastavku potpisani, potvrđujem da sam izvršio uvid u službeni zapis u kojem se navodi da je test titracije antitijela na bjesnilo sproveden u laboratoriji koju je odobrila EU na uzorku krvi uzetom od prethodno opisane životinje na datum koji je naveden u nastavku, kao odgovor na vakcinaciju protiv bjesnila dokazao nivo neutralizujućih antitijela u serumu jednak ili veći od 0,5 IU/ml.

I, the undersigned, confirm that I have seen an official record stating that the rabies antibody titration test performed at an EU-approved laboratory on a sample of blood collected on the date mentioned below from the above described animal proved a response to anti-rabies vaccination at a level of serum neutralising antibody equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Uzorak uzet na dan / Sample collected on: _____

Ime ovlaštenog veterinara / Name of the authorized veterinarian:

Adresa / Address: _____

Telefonski broj / Telephone number: _____

Datum / Date: _____

VETERINAR
(PEČAT I POTPIS)

**VII. U SLUČAJU DALJEG TESTA
IN CASE OF A FURTHER TEST**

Ja, u nastavku potpisani, potvrđujem da sam izvršio uvid u službeni zapis u kojem se navodi da je test titracije antitijela na bjesnilo sproveden u laboratoriji koju je odobrila EU na uzorku krvi uzetom od prethodno opisane životinje na datum koji je naveden u nastavku, kao odgovor na vakcinaciju protiv bjesnila dokazao nivo neutralizujućih antitijela u serumu jednak ili veći od 0,5 IU/ml.

I, the undersigned, confirm that I have seen an official record stating that the rabies antibody titration test performed at an EU-approved laboratory on a sample of blood collected on the date mentioned below from the above described animal proved a response to anti-rabies vaccination at a level of serum neutralising antibody equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Uzorak uzet na dan / Sample collected on: _____

Ime ovlaštenog veterinara / Name of the authorised veterinarian:

Adresa / Address: _____

Telefonski broj / Telephone number: _____

Datum / Date: _____



VETERINAR
(PECAT I POTPIS)

VIII. VAKCINACIJA PROTIV BJESNILA
VACCINATION AGAINST RABIES

IS
O
OZ
NA
KA
DR
ŽA
VE
+
BR
OJ

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA/ MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT	DATUM VRIJEME/ DATE TIME	VETERINAR (PECAT I POTPIS) VETERINARIAN (STAMP & SIGNATURE)
	1	
	2	
	1	
	2	
	1	
	2	

IX. TRETMANI PROTIV EHINOKOKOZE
ANTI-ECHINOCOCCUS TREATMENT

IS
O
OZ
NA
KA
DR
ŽA
VE
+
BR
OJ

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA/ MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT	DATUM VRIJEME/ DATE TIME	VETERINAR (PECAT I POTPIS) VETERINARIAN (STAMP & SIGNATURE)
	1	
	2	
	1	
	2	
	1	
	2	

X. OSTALI TRETMANI PROTIV PARAZITA
OTHER ANTI-PARASITE TREATMENTS

IS
O
OZ
NA
KA
DR
ŽA
VE
+
BR
OJ

PROIZVOĐAČ I NAZIV PROIZVODA/ MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT	DATUM VRIJEME/ DATE TIME	VETERINAR (PECAT I POTPIS) VETERINARIAN (STAMP & SIGNATURE)
	1	
	2	
	1	
	2	
	1	
	2	

**XI. KLINIČKA PRETRAGA
CLINICAL EXAMINATION**

OVLAŠĆENI VETERINAR*

IZJAVA/DECLARATION, DATUM/DATE, AUTHORISED VETERINARIAN

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

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

**XII. OVJERA
LEGALISATION**

OVJERAVAJUĆE TIJELO / LEGALISING BODY

DATUM / DATE

PECAT I POTPIS/STAMP SIGNATURE

XIII. OSTALO / OTHERS