

Врз основа на член 19 став 4 од Законот за прекурзори (“Службен весник на Република Македонија“ бр. 37/04 и 40/07), министерот за здравство донесе

## **Правилник за формата, содржината и начинот на издавање на образецот за предизвозно информирање**

### **Член 1**

Со овој правилник се пропишува формата, содржината и начинот на издавање на образецот за предизвозно информирање.

### **Член 2**

Министерство за здравство испраќа пред-извозно информирање во земјата наведена како крајна дестинација преку **образец** за мултилатерално известување за хемикалии во кој се содржат контакт податоци за институцијата до која е упатено известувањето (одговорната институција во земјата увозник), податоци за датумот на извоз, итинерерот на движење (транспортниот пат) , видот на транспорт, број на увозна/извозна дозвола и органот кој ја издал, податок кој упатува дали мултилатерално известување се однесува на: една извозна операција или повеќе извозни операции, името на прекурзорот, количината, CAS (хемиски сибол) и HS-број, краен примач( име, адреса, телефон и факс) и други забелешки.

Образецот на мултилатерално известување за хемикалии е даден во прилог 1 на овој правилник и е негов составен дел.

### **Член 3**

Образецот за мултилатерално известување за прекурзори се испраќа до земјата увозник три работни дена по поднесувањето на апликацијата за извоз од страна на операторот. Министерството за здравство го испраќа образецот по факс и по електронска пошта согласно листите на земји кои бараат да бидат известени за планираниот извоз на прекурзори од Република Македонија на нивна територија.

По изминување на пет работни дена од кога е упатено предизвозно информирање, независно дали е добиен одговор од земјата увозник, доколку се исполнети условите од Законот за прекурзори, се издава одобренито за извоз на прекурзорот.

### **Член 4**

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавување во “Службен весник на Република Македонија“.

Бр.

Министер,  
**Имер Селмани**

Прилог 1

Мултилатерално известување за хемикалии



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА  
 Republic of Macedonia  
 МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
 Ministry of Health

Мултилатерално известување за хемикалии  
 Multilateral chemical reporting notification

1. ДО (надлежен орган во земјата која се известува):

1. Action addressee (responsible institution in the notification country):

2. Дополнителна адреса: (друг надлежен орган, или меѓународна организација која се известува)

2. Additional addressee: ( other responsible institution, international organization interested to be notified)

3. Дополнителна адреса

3. Additional addressee:

4. Име

4.Name

5. Надлежен орган( име и адреса)

5. Agency (name and address)

6. Држава

6. Country

7. Телефон

7.Telephone

8. Факс

8. Fax

9.Е-маил

9.E-mail

10. Потпис и датум

10. Signature and date:

11. Во случај да не добиеме одговор во период од \_\_\_ дена оваа пратка  ќе биде  нема да биде одобрена.

11. This shipment  WILL  WILL NOT proceed if a reply is not received within \_\_\_ days

12. Дали Вашата канцеларија се согласува со пратката  да  не  потребни се дополнителни информации

12. Does your office have any objection to this shipment?  Yes  No  Further inquiries required

Доколку е означено ДА, Ве молиме прецизирајте ги причините

If YES , please provide details and reasons.

Дел А

Part A

Ова мултилатерално известување се однесува на:

This Multilateral chemical reporting notification covers:

една извозна операција /One export operation, or

неколку извозни операции кои треба да се извршат во определен временски период (од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ )

several export operations to be carried out within specific time frame (beginning: \_\_\_\_\_ end: \_\_\_\_\_)

13. Име на прекурзор

13.Name of scheduled substance

14. Количина и тежина

Quantity and weight

15. CAS и HSброј/

CN code

16. Земја извозник 16. Exporting country	17. Место на излез 17. Point of exit	18. Датум на излегување 18. Departure date
19. Земја увозник 19. Importing country	20. Место на влез 20. Point of entry	21. Проценет ден на пристигнување 21. Estimated arrival date
22. Транспортен пат( вклучувајќи и слободни зони и крајна дестинација) Transshipment route( including Free zones and final destination)		23. Начин на транспорт: 23. Means of transport
24. Увозник (име, адреса, телефон и факс) 24. Importer (Name, Address, Tel. and Fax)		
25. Број на увозната/извозната дозвола 25. Import/Export Authorization number		
26. Краен примач( име, адреса, телефон и факс) 26. Ultimate consignee (name, address, tel. and fax)		
27. Други забелешки 27. Other remarks:		

**ДЕЛ Б**

**Part B**

<b>32. Извозник, производител или снабдувач ( име, адреса, телефон и факс)</b> 32. Exporter, manufacturer or supplier (name, address, tel. and fax)
33. Посредник (име, адреса, телефон и факс) 33. Intermediaries (name, address, tel. and fax)
34. Компанија која го врши транзитот/транспортот ( име, адреса, телефон и факс) 34. Transit companies (name, address, tel. and fax)
35. Податоци за транспортот ( број на лет, возило и сл) 35. Transportation details (flight No/ vessel, etc)