

**ИЗВЕШТАЈ ЗА РАБОТА НА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА И ДРУГО ПРАВНО ЛИЦЕ КОЕ ВРШИ
ДЕЗИНФЕКЦИЈА, ДЕЗИНСЕКЦИЈА И ДЕРАТИЗАЦИЈА (ДДД) (ИЗВЕДУВАЧ НА ДДД ДЕЈНОСТА)***

I		Податоци за изведувачот на ДДД дејноста
1		Назив (Центар за јавно здравје или друго правно лице кое врши ДДД)
2		Матичен број (Единствен матичен број на субјектот)
3		Место (град-општина)
II		Податоци за извршените постапки за ДДД
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
III		Податоци за вид и количина на набавени средства (биоциди и пестициди)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
IV		Податоци за вид и количина на искористени средства (биоциди и пестициди)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

* Извештајот се доставува писмено на секои шест месеци до надлежниот центар за јавно здравје.

Извештајот го подготвил/а _____

Шеф на служба/Директор _____

Датум _____