

KLASA:
URBROJ:

ZAHTEJEV ZA SKLAPANJE UGOVORA O KONTROLI

NAZIV SUBJEKTA I ADRESA

(UKOLIKO SE PROIZVODNJA ODVIJA NA VIŠE LOKACIJA,
MOLIMO VAS DA IH NAVEDETE)

BROJ TELEFONA I FAXA

e-mail adresa

OIB: _____

Matični broj: _____

IBAN

ODGOVORNA OSOBA (DIREKTOR ILI OSOBA OVLAŠTENA ZA POTPIS UGOVORA)

OSOBA ZA KONTAKT, BR. TELEFONA

USLUGA CERTIFIKACIJSKOG TIJELA – CERTIFICIRANJE PROIZVODA EKOLOŠKE POLJOPRIVREDE

VRSTA USLUGE: (zaokružite ili prekrižite)

1. SIROVI ILI NEPRERAĐENI POLJOPRIVREDNI PROIZVODI UKLJUČUJUĆI SJEME I OSTALI BILJNI REPRODUKCIJSKI MATERIJAL – BILJNA PROIZVODNJA

Voćarstvo	Da	Ne		Σha	Povrtlarstvo	Da	Ne		Σha
Ratarstvo	Da	Ne		Σha	Plastenici/staklenici	Da	Ne		Σha
Ljekovito i začinsko bilje	Da	Ne		Σha	Maslinarstvo	Da	Ne		Σha
Skupljanje samoniklog bilja	Da	Ne		Σha	Vinogradarstvo	Da	Ne		Σha
Sporedni šumski proizvodi	Da	Ne		Σha	Gljivarstvo	Da	Ne		Σha
Biljni reprodukcijski materijal	Da	Ne		Σha	Ugar	Da	Ne		Σha
Ostalo:									

ZAGREB, _____
DATUM

M.P. _____
POTPIS