|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ZAHTJEV ZA KORIŠTENJEM ZNAKA** ***MESO HRVATSKIH FARMI*** |  |

**1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv trgovačkog društva / obrta / zadruge / OPG-a** |  |
| **OIB podnositelja zahtjeva:** |  |
| **Adresa** **(ulica, mjesto i poštanski broj):**  |  |
| **Kontakt osoba** |  |
| **Telefon**  |  |
| **Fax**  |  |
| **E-mail** |  |
| **KATEGORIJA MESA** |  |

**2. POPIS PROIZVODA KOJI ĆE SUDJELOVATI U DOBROVOLJNOM OZNAČAVANJU**

|  |  |
| --- | --- |
| **REDNI BROJ** | **NAZIV PROIZVODA/SKUPINE kod mesa peradi** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pečat i potpis odgovorne osobe)