



AGENCIJA ZA  
PLAĆANJA U  
POLJOPRIVREDI,  
RIBARSTVU I  
RURALNOM  
RAZVOJU

## Zahtjev za upis u evidenciju korisnika zajedničke organizacije tržišta

### Podaci o podnosiocu

Naziv pravne osobe/ime i prezime fizičke osobe:	
Naselje/grad (sjedište):	
Poštanski broj:	
Ulica i kućni broj:	
Grad/Općina:	
Županija:	
MB:	
OIB:	
MIBPG:	
IBAN broj računa:	
Telefon/mobitel:	
E-mail adresa:	
Ime kontakt osobe:	

	DA	NE
Podnosim Zahtjev za upis u evidenciju korisnika zajedničke organizacije tržišta i tražim pristup AGRONET-u		
Molim da mi se omogući pristup kartici „Zajednička organizacija tržišta“		

Mjesto i datum:	Pečat i potpis*:
-----------------	------------------

*\*Obrazac mora biti potpisan i ovjeren od strane podnosioca. Podnosioci koji nisu obavezni posjedovati pečat, obrazac samo potpisuju.*