

PUNOMOĆ

kojom ja _____ iz _____
 (ime i prezime opunomoćitelja) (adresa)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(OIB)

opunomoćujem

 (naziv opunomoćenika)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(adresa)

(OIB)

 (MB)

da u moje ime, sukladno članku 9. *Pravilnika o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2013. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2011.*

do 2013. godine (u daljnjem tekstu: Pravilnik), podnese Zahtjev za mjeru Suzbijanje varooze pčela i kojom opunomoćeniku prenosim svoje pravo na korištenje pomoći prema mjeri Suzbijanje varooze pčela, za nabavu _____ doza _____ koje sam preuzeo od

opunomoćenika za _____ pčelinjih zajednica
 (broj) (naziv VMP-a*)
 (broj pčelinjih zajednica iz Evidencije pčelara i pčelinjaka)

u iznosu od _____ kn sukladno članku 8. Pravilnika.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su uneseni podaci istiniti.

U _____ , _____
 (mjesto) (datum)

 (potpis opunomoćitelja)

Prilog:

- preslika važeće osobne iskaznice opunomoćitelja

*veterinarsko medicinski proizvod za suzbijanje varooze pčela