

**PUNOMOĆ**

kojom ja \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
(ime i prezime opunomoćitelja) (adresa)

(OIB)

**opunomoćujem**

\_\_\_\_\_ (naziv opunomočenika)

,  (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 dalnjem tekstu: Pravilnik), podnese Zahtjev za mjeru Suzbijanje varooze pčela i kojom opunomočeniku prenosim svoje pravo na korištenje pomoći prema mjeri Suzbijanje varooze pčela, za nabavu \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_ koje sam preuzeo od  
(broj) (naziv VMP-a\*) pčelinjih zajednica  
opunomočenika za \_\_\_\_\_ (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