

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 2012. 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
opunomočenika za _____ (broj) (naziv VMP-a*) pčelinjih zajednica
(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 osobne iskaznice opunomoćitelja

*veterinarsko medicinski proizvod za suzbijanje varooze pčela