

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA ODOBRAVANJE LABORATORIJA

Napomena : Obrazac ispunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (LABORATORIJ):

1	Naziv tvrtke:										
2	OIB:										
3	MB:										
4	Mjesto:										
5	Ulica, kućni broj:										
6	Ime i prezime odgovorne osobe										
7	Ime i prezime osobe za kontakt:										
8	Telefonski broj:										
9	fax										
10	e-mail:										
11	Cijena ispitivanja jednog uzorka meda (bez PDV-a) na parametre iz Čl 18. stavak (4) Pravilnika:										
12	Odgovorna osoba:										
13	Naziv banke:										
14	Broj računa ustanove:										

Zahtjevu prilažemo dokumentaciju (iz Priloga VIII ovog Pravilnika):

- Dokaz o upisu u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar
- Dokaz da je laboratorij osposobljen za ispitivanje kvalitete meda prema kriterijima navedenim u Čl 18. stavak (4) ovog Pravilnika
- Presliku pisanih uputa za provođenje metoda ispitivanja
- Upute za uporabu i rad svih uređaja i instrumenata koje se koriste za pripremu uzoraka i ispitivanje po navedenoj metodi, ovjerene i potpisane od strane odgovorne osobe.
- Potvrdu Porezne uprave o stanju duga
- Izjavu o nekažnjavanju pravne osobe i odgovorne osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje pravne osobe

Mjesto, datum:	Pečat i potpis ovlaštene osobe :
----------------	----------------------------------

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M5, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

Obrazac Zahtjeva za mjeru 5. Kontrola kvalitete meda: Odabir laboratorija