**Obrazac 9**

**PREDMET: Zahtjev za podršku cvjećarstvu i proizvodnji ljekovitog bilja**

**PODACI O PROIZVOĐAČU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  | | | | | | | | | | | | |
| JMBG: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Broj rješenja (registri): |  | | | | | | | | | | | | |
| Adresa: |  | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt telefon: |  | | | | | | | | | | | | |

U prilogu dostaviti:

* Izvod iz CRPS-a za pravna lica;
* Faktura/račun o kupljenoj robi sa naznačenom količinom;
* Kopiju lične karte;
* Podaci o žiro računu (kopija kartice ili druga validna potvrda).

Administrativna taksa za zahtjev je **2,00€,** na žiro-računGlavnog grada Podgorice, broj: **540-3026777-81**.

Izjavljujem da su svi dostavljeni podaci u zahtjevu tačni.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podnosilac zahtjeva:

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023. godine. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_