

ЗАХТЕВ
ЗА ПРЕМИЈУ ЗА МЛЕКО ПРОИЗВЕДЕНО МЕТОДОМ ОРГАНСКЕ
ПРОИЗВОДЊЕ ЗА ____ КВАРТАЛ У _____ ГОДИНИ

*Образец попунити читко-штампаним словима

I. Основни подаци	
Име и презиме носиоца пољопривредног газдинства/Пословно име правног лица/ Пословно име предузетника	
ЈМБГ/Матични број	
Адреса (општина, место, улица и број)/ Седиште правног лица/предузетника	
Број телефона	
Број пољопривредног газдинства (БПГ)	
Идентификациони број газдинства са животињама (НID) из Централне базе	
Назив овлашћене контролне организације са којом произвођач има закључен уговор о вршењу контроле и сертификације у органској производњи	
Број и датум уговора са овлашћеном контролном организацијом	
За подносиоца захтева у својству произвођача кооперанта:	
Број и датум уговора о сарадњи са произвођачем	
Број и датум уговора произвођача са овлашћеном контролном организацијом где је подносилац захтева наведен као произвођач кооперант	

Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да је наведена количина млека произведена методом органске производње произведена на сопственом газдинству од грла која су регистрована у сопственом запату и да је иста испоручена именованом правном лицу или предузетнику, те да за исту није у овом кварталу остваривано право на премију за млеко за _____ годину.

У прилогу захтева:

- Изјава правног лица односно предузетника о количини примљеног млека (Прилог 1).

Место и датум:

Физичко лице подносилац захтева

Правно лице/предузетник подносилац захтева
 Потпис одговорног лица

М.П.

**ИЗЈАВА
ПРАВНОГ ЛИЦА ОДНОСНО ПРЕДУЗЕТНИКА
О КОЛИЧИНИ ПРИМЉЕНОГ МЛЕКА ПРОИЗВЕДЕНОГ МЕТОДОМ
ОРГАНСКЕ ПРОИЗВОДЊЕ**

Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да је наведена количина млека произведеног методом органске производње из захтева за премију за млеко за _____ квартал у _____ години, примљена у _____ у количини од _____ литара, од стране
(назив правног лица односно предузетника)

_____, са бројем пољопривредног газдинства
(испоручиоца млека)

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

 од _____ музних грла.
(укупан број)

Место и датум:

Потпис одговорног лица

М.П.

Физичко лице подносилац захтева

Правно лице/предузетник подносилац захтева

Потпис одговорног лица

М.П.