AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI, RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU

ZAHTJEV ZA UPIS U EVIDENCIJU KORISNIKA
za Mjeru 4. potpora subjektima koji posluju u odobrenim objektima za klanje papkara

Naziv pravne osobe/ ime i prezime fizičke osobe

Pravna osoba ☐ Fizička osoba ☐

OIB

MIBPG (ako je primjenjivo)

Županija:

Općina /Grad:

Poštanski broj:

Adresa:

IBAN (račun) br.

HR																				

Broj telefona:	
Broj telefaksa:	
E-mail:	

	Potpis odgovorne osobe: