## ZAHTJEV ZA PRODUŽENJE VAŽENJA STATUSA OVLAŠTENOG KORISNIKA GEOGRAFSKE OZNAKE ILI IMENA PORIJEKLA

**Popunjava ovlašteno lice u Institutu**

|  |  |
| --- | --- |
| KIB: | Datum: |

**Popunjava podnosilac prijave**

|  |
| --- |
| **1.** Registarski broj ovlaštenog korisnika geografske oznake ili imena porijekla:       |
| **2.** Datum do kada važi status ovlaštenog korisnika geografske oznake ili imena porijekla:  |
| **3. PODACI O OVLAŠTENOM KORISNIKU** |
| Korisnik: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica)     ID/JMBG:       |
| Adresa:  |             |
| Tel:       | Fax:       | E-mail:            |
| **4. PREDSTAVNIK** |
| Predstavnik: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica)     ID/JMBG:       |
| Adresa:  |             |
| Tel:       | Fax:       | E-mail:            |
| **5. PODACI O IZVRŠENOJ KONTROLI POSEBNIH SVOJSTAVA PROIZVODA OD OVLAŠTENE AKREDITIRANE ORGANIZACIJE AKO JE U PITANJU OVLAŠTENI KORISNIK IMENA PORIJEKLA**  |
|         |
| **6. PRILOZI UZ ZAHTJEV** |
| [ ]  | Dokaz o izvršenoj kontroli posebnih svojstava proizvoda (ako je u pitanju korištenje imena porijekla) |  |  |
| [ ]     | punomoć |  |   |

 Potpis i/ili pečat podnosioca prijave

 OVJERAVA INSTITUT