## ZAHTJEV ZA PRODULJENJE VAŽENJA STATUSA OVLAŠTENOGA KORISNIKA ZEMLJOPISNE OZNAKE ILI IMENA PODRIJETLA

**Popunjava ovlaštena osoba u Institutu**

|  |  |
| --- | --- |
| KIB: | Nadnevak: |

**Popunjava podnositelj prijave**

|  |
| --- |
| **1.** Registarski broj ovlaštenoga korisnika zemljopisne oznake ili imena podrijetla:       |
| **2.** Nadnevak do kada važi status ovlaštenoga korisnika zemljopisne oznake ili imena podrijetla:       |
| **3. PODACI O OVLAŠTENOME KORISNIKU** |
| Korisnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe) |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:  |           |
| Tel:       | Fax:        | E-mail:            |
| **4. ZASTUPNIK** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe) |
| 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 PODRIJETLA**  |
|        |
| **6. DODACI UZ ZAHTJEV** |
| [ ]  | Dokaz o izvršenoj kontroli posebnih svojstava proizvoda (ako je u pitanju uporaba imena podrijetla) | [ ]  | ovlast |
|    |  |  |   |

 Potpis i/ili pečat podnositelja prijave

OVJERAVA INSTITUT