## ЗАХТЈЕВ ЗА ПРИЗНАЊЕ СТАТУСА ОВЛАШЋЕНОГ КОРИСНИКА ГЕОГРАФСКЕ ОЗНАКЕ ИЛИ ИМЕНА ПОРИЈЕКЛА

**Попуњава овлашћено лице у Институту**

|  |  |
| --- | --- |
| Број пријаве: | КИБ: |
| Датум пријаве: | Датум: |

**Попуњава подносилац пријаве**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ** | | | | | | |
| Подносилац: (презиме, име за физичка лица/назив фирме за правна лица)         ИД/ЈМБГ: | | | | | | |
| Адреса: | |  | | | | |
| Тел: | | | Факс: | | Е-mail: | |
| Више подносилаца пријаве (подаци у Додатном листу 1) | | | | | | |
| **2. ПРЕДСТАВНИК** | | | | | | |
| Представник: (презиме, име за физичка лица/назив фирме за правна лица)         ИД/ЈМБГ: | | | | | | |
| Адреса: | |  | | | | |
| Тел: | | | | Факс: | | Е-mail: |
| **3. ГЕОГРАФСКИ НАЗИВ ЗАШТИЋЕН ГЕОГРАФСКОМ ОЗНАКОМ, ИЛИ ИМЕНОМ ПОРИЈЕКЛА КОЈИ КОРИСНИК ЖЕЛИ ДА КОРИСТИ** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4. ЗАХТЈЕВ ЗА КОРИШЋЕЊЕ СЕ ОДНОСИ НА**  **(71)** | | | | | | |
|  | **ГЕОГРАФСКУ ОЗНАКУ** | | | | | |
|  | **ИМЕ ПОРИЈЕКЛА** | | | | | |
| **5. ВРСТА ПРОИЗВОДА КОЈИ СЕ ОБИЉЕЖАВА ГЕОГРАФСКОМ ОЗНАКОМ ИЛИ ИМЕНОМ ПОРИЈЕКЛА** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **6. НАЧИН ОБИЉЕЖАВАЊА ПРОИЗВОДА** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **7. ГЕОГРАФСКИ НАЗИВ ПОДРУЧЈА ИЛИ МЈЕСТА ИЗ КОГА ПОТИЧЕ ПРОИЗВОД КОЈИ СЕ ОБИЉЕЖАВА ГЕОГРАФСКОМ ОЗНАКОМ ИЛИ ИМЕНОМ ПОРИЈЕКЛА** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. НАЗНАЧЕЊЕ ПРОИЗВОДНИХ СВОЈСТАВА ПРОИЗВОДА** | | | |
|  | | | |
| **9. АКО ЈЕ У ПИТАЊУ ИМЕ ПОРИЈЕКЛА, НАЗНАЧЕЊЕ ОВЛАШЋЕНЕ АКРЕДИТОВАНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ КОЈА ВРШИ КОНТРОЛУ ПОСЕБНИХ СВОЈСТАВА ПРОИЗВОДА** | | | |
|  | | | |
| **10. АКО ЈЕ У ПИТАЊУ ИМЕ ПОРИЈЕКЛА, ПОДАТКЕ О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ ПРОИЗВОДА**  **(БРОЈ И ДАТУМ ИЗДАВАЊА УВЈЕРЕЊА О ИСПИТАНОМ И УТВРЂЕНОМ КВАЛИТЕТУ ПРОИЗВОДА)** | | | |
|  | | | |
| **11. АКО ЈЕ У ПИТАЊУ ГЕОГРАФСКА ОЗНАКА, ИЗГЛЕД ГЕОГРАФСКЕ ОЗНАКЕ АКО ГЕОГРАФСКА ОЗНАКА САДРЖИ И ЗНАК ПРИКАЗАН У ГРАФИЧКОМ ОБЛИКУ** | | | |
|  | | | |
| **12. ПРИЛОЗИ УЗ ЗАХТЈЕВ** | | | |
|  | Доказ о обављању дјелатности на одређеном подручју |  | Доказ о извршеној контроли посебних својстава производа |
|  | пуномоћ |  |  |

Потпис и/или печат подносиоца пријаве

ОВЈЕРАВА ИНСТИТУТ