## ЗАХТЈЕВ ЗА ПРОДУЖЕЊЕ ВАЖЕЊА СТАТУСА ОВЛАШЋЕНОГ КОРИСНИКА ГЕОГРАФСКЕ ОЗНАКЕ ИЛИ ИМЕНА ПОРИЈЕКЛА

**Попуњава овлашћено лице у Институту**

|  |  |
| --- | --- |
| КИБ: | Датум: |

**Попуњава подносилац пријаве**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Регистарски број овлашћеног корисника географске ознаке или имена поријекла: | | | | | | | | | | | |
| **2.** Датум до када важи статус овлашћеног корисника географске ознаке или имена поријекла: | | | | | | | | | | | |
| **3. ПОДАЦИ О ОВЛАШЋЕНОМ КОРИСНИКУ** | | | | | | | | | | | |
| Корисник: (презиме, име за физичка лица/назив фирме за правна лица)         ИД/ЈМБГ: | | | | | | | | | | | |
| Адреса: | |  | | | | | | | | | |
| Тел: | | | Факс: | | | | | | Е-mail: | | |
| **4. ПРЕДСТАВНИК** | | | | | | | | | | | |
| Представник: (презиме, име за физичка лица/назив фирме за правна лица)         ИД/ЈМБГ: | | | | | | | | | | | |
| Адреса: | |  | | | | | | | | | |
| Тел: | | | | Факс: | | | | | | Е-mail: | |
| **5. ПОДАЦИ О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ ПОСЕБНИХ СВОЈСТАВА ПРОИЗВОДА ОД ОВЛАШЋЕНЕ АКРЕДИТОВАНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ АКО ЈЕ У ПИТАЊУ ОВЛАШЋЕНИ КОРИСНИК ИМЕНА ПОРИЈЕКЛА** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **6. ПЛАЋЕНЕ ТАКСЕ И ТРОШКОВИ ПОСТУПКА** | | | | | | | | | | | |
| Административна такса: | | | | | **КМ** | Посебни трошкови поступка: | | | | | **КМ** |
| **7. ПРИЛОЗИ УЗ ЗАХТЈЕВ** | | | | | | | | | | | |
|  | Доказ о извршеној контроли посебних својстава производа (ако је у питању коришћење имена поријекла) | | | | | |  | пуномоћ | | | |
|  |  | | | | | |  |  | | | |

Потпис и/или печат подносиоца пријаве

ОВЈЕРАВА ИНСТИТУТ