## 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