

**ZAHTJEV ZA
OVLAŠTENJE POSTROJENJA ZA PRERADU I PREPAKIRANJE
KAVIJARA OD VRSTA JESETROVKI (Acipenseriformes spp.) U
REPUBLICI HRVATSKOJ**

- 1. VLASNIK POSTROJENJA ZA PRERADU I PREPAKIRANJE KAVIJARA JE U
REPUBLICI HRVATSKOJ (označiti odgovarajuće polje):**

Pravna osoba	<input type="checkbox"/>
Fizička osoba-obrtnik	<input type="checkbox"/>
Fizička osoba	<input type="checkbox"/>
Samostalna djelatnost	<input type="checkbox"/>

- 2. PODACI O SUBJEKTU:**

**2.a) PRAVNOJ OSOBI / FIZIČKOJ OSOBI-OBRTNIKU / SAMOSTALNOJ
DJELATNOSTI:**

Naziv tvrtke/obrta/samostalne djelatnosti:	
OIB:	
Sjedište- adresa:	
Mjesto i poštanski broj:	
Tel.:	
Fax:	
Adresa elektroničke pošte:	
Web adresa:	
Ime i prezime odgovorne osobe:	

ili

2. b) PODACI O FIZIČKOJ OSOBI:

Ime i prezime:	
OIB:	
Adresa prebivališta:	
Mjesto i poštanski broj:	
Tel.:	
Fax:	
Adresa elektroničke pošte:	

3. PODACI O OBJEKTU I DJELATNOSTI POSTROJENJA:

Lokacija objekta postrojenja (adresa, mjesto)		
Ime i prezime odgovorne osobe u objektu		
Vrsta djelatnosti za koju se traži ovlaštenje (označiti):	<input type="checkbox"/>	UVOZ
	<input type="checkbox"/>	IZVOZ
	<input type="checkbox"/>	PONOVNI IZVOZ
	<input type="checkbox"/>	OBRADA
	<input type="checkbox"/>	PRERADA
	<input type="checkbox"/>	PAKIRANJE
	<input type="checkbox"/>	PREPAKIRAVANJE
Predviđeni datum početka djelatnosti:		
Predviđene godišnje količine kavijara za pojedinu djelatnost:		
Vrsta jesetre i tip kavijara:		
Države podrijetla sirovine:		

Datum i mjesto: _____

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva/odgovorne osobe i pečat:
