

ZAHTJEV ZA POSTREGISTRACIJSKE POKUSE
Application for Postregistration Trials

1. Podnositelj zahtjeva/ Dobavljač

Applicant

Ime (First name):	
Prezime (Last name):	
Tvrtka: (Organisation):	
Adresa: (Address):	
Poštanski broj (ZIP code):	Mjesto (Place):
Država (Country):	
Telefon (Phone Nr.):	
Telefaks (Fax Nr.):	
E-mail (e-mail):	

2. Vrsta

Species

Vrsta (Species):
Sorta (Variety):
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

3. Prilozi (Enclosures)

- Željeni sklop za svaku sortu (Target plant density for each variety)
 Ostalo, navedite priloge (other, specify):

4. Izjava (Statement)

Prijavljujem se za postregistracijske pokuse
(I apply for postregistration trials.)

Izjavljujem da su svi podaci u prijavi i priložima potpuni i točni (I declare that all data stated in the application and attachments are, to the best of my knowledge, complete and correct).

Izjavljujem da ću platiti sve troškove.
(I agree to pay all the costs).

Mjesto: _____
(Place):

Datum: _____
(Date):

Potpis podnosioca
zahtjeva: _____
(Signature of the person entitled):

M.P.