_____
Podnositelj zahtjeva (prema Vinogradarskom registru)

_____
Adresa

_____
MIBPG/IBK

_____
Telefon/**mobitel**, faks, **e-adresa**

OIB

HRVATSKI CENTAR ZA POLJOPRIVREDU, HRANU I SELO
ZAVOD ZA VINOGRADARSTVO, VINARSTVO I ULJARSTVO
Jandrićeva 42
10 000 Zagreb

IZJAVA O PRIHVAĆANJU KATEGORIJE KAKVOĆE

Slijedom **Obavijesti** Hrvatskog centra za poljoprivredu hranu i selo, Zavoda za vinogradarstvo, vinarstvo i uljarstvo, **KLASA:** _____ **URBROJ:** _____ od _____ godine, **o rezultatima ispitivanja za vino**:

_____ **godine berbe:**_____,

izjavljujem da sam suglasan da naslov izda rješenje za stavljanje proizvoda u promet sukladno rezultatima ispitivanja iz gore navedene Obavijesti.

U _____
(Mjesto i datum)

_____
(Potpis i/ili pečat podnositelja zahtjeva)