

Podnositelj zahtjeva (prema Vinogradarskom registru)

Adresa

MIBPG/IBK

Telefon/mobitel, faks, e-adresa

OIB

**HRVATSKA AGENCIJA ZA
POLJOPRIVREDU I HRANU**
CENTAR ZA VINOGRADARSTVO,
VINARSTVO I ULJARSTVO
Jandrićeva 42
10 000 Zagreb

IZJAVA O PRIHVAĆANJU KATEGORIJE KAKVOĆE

Slijedom **Obavijesti** Hrvatske agencije za poljoprivredu i hranu, Centar 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)