|  |
| --- |
|  |
| **REPUBLIKA HRVATSKA** |
|  |
| **OPĆINA FUŽINE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAM RURALNOG RAZVOJA NA PODRUČJU OPĆINE FUŽINE U 2020. | Datum zaprimanja zahtjeva   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |

ZAHTJEV ZA SUFINACIRANJE MJERA IZ PROGRAMA RURALNOG RAZVOJA U 2020.

(trgovačko društvo, zadruga, obrt, obiteljsko poljoprivredno gospodarstvo)

|  |
| --- |
| ISPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTJEVA ZA KREDIT (PODUZETNIK) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. PODACI O POLJOPRIVREDNOM GOSPODARSTVU | | |
| 1. Pravni oblik |  | |
|  | (Upisati trgovačko društvo, zadruga, obrt ili OPG) | |
| 1. Trgovačko društvo / zadruga / obrt / OPG: |  | |
|  | (Upisati naziv trgovačkog društva, zadruge, obrta ili OPG-a) | |
| 1. Sjedište i adresa: |  | |
|  | (Upisati poštanski broj, mjesto, ulicu i kućni broj) | |
| 1. Osobni identifikacijski broj OIB: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | (Upisati OIB) | |
| 1. Matični identifikacijski broj poljoprivrednog gospodarstva (MIBPG): |  | |
|  | (Upisati podatke) | |
| 1. Datum osnivanja / otvaranja: |  | |
|  | Upisati dan, mjesec i godinu osnivanja ili otvaranja obrta | |
| 1. Oznaka djelatnosti: |  | |
|  | (Upisati oznaku prema nacionalnoj klasifikaciji djelatnosti) | |
| 1. Osoba ovlaštena za zastupanje; |  | |
|  | (Upisati ime i prezime) | |
|  |  | |
| 1. Podaci za kontakt: |  |  |
| (Upisati ime i prezime osobe) | (Upisati adresu e-pošte) |
|  |  |
| (Upisati broj telefona) | (Upisati broj mobitela) |
| 1. datum upisa u sudski ili drugi registar |  |  |
|  | (Upisati iznos temeljnog kapitala / kuna) | (Upisati datum upisa u registar) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. PODACI O POSLOVNOJ BANCI | |
| Naziv poslovne banke | Broj računa (IBAN) |
|  |  |
| (Upisati naziv poslovne banke – glavni račun) | (Upisati broj računa - IBAN) |

|  |
| --- |
| 1. PODACI O NAMJENI TRAŽENIH SREDSTAVA ZA SUFINANCIRANJE |
|  |
|  |
|  |

Pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću Izjavljujem, a vlastoručnim potpisom Jamčim da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu za istiniti.

M.P.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Upisati mjesto i datum) |  | (Vlastoručni potpis) |