

## ПРИЈАВА

### ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА СУБВЕНЦИЈЕ ЗА ОСИГУРАЊЕ ПОЉОПРИВРЕДНИМ ПРОИЗВОЂАЧИМА ВИШЕГОДИШЊИХ ЗАСАДА КОНТРОЛИСАНЕ ПОЉОПРИВРЕДНЕ ПРОИЗВОДЊЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ГРАДА НОВОГ САДА ЗА 2023. ГОДИНУ

1.	Подносилац захтева	
2.	Седиште / адреса	
3.	ЈМБГ (за физичка лица)	
4.	Матични број (за правна лица и предузетнике)	
5.	ПИБ (за правна лица и предузетнике)	
6.	Број пољопривредног газдинства	
7.	Телефон	
8.	Е-mail	
9.	Особа за контакт	
10.	Укупан износ трошкова осигурања	
11.	Наменски рачун подносиоца захтева	
12.	Назив банке	

У \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Место и датум

\_\_\_\_\_  
Потпис подносиоца захтева/потпис  
овлашћеног лица