



**ZAHTEJ ZA KORIŠTENJE ZNAKA
KRUH HRVATSKIH POLJA**



1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEJEVA

Naziv trgovačkog društva / obrta / zadruge / OPG-a	
OIB podnositelja zahtjeva / MB	
Naziv robne marke	
Vrsta proizvoda	
Adresa (ulica, mjesto i poštanski broj):	
Kontakt osoba	
Telefon	
Fax ; e-mail:	
Suglasan/na sam da moje podatke (naziv, adresa, kontakt) možete objaviti javno na internetskoj stranici HPA	DA NE

2. POPIS PROIZVODA KOJI ĆE NOSITI ZNAK KRUH HRVATSKIH POLJA

REDNI BROJ	NAZIV SKUPINE
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

U _____, dana _____

(pečat i potpis odgovorne osobe)
