

»Obrazec 1: 1433 POKRIVANJE RAZLIKE V CENI MLEKA – NADOMESTILO

Naziv vlagatelja: _____
 Naslov: _____
 Šifra vlagatelja: _____
 Številka žiro računa: _____
 Datum vložitve zahtevka: _____
 Obdobje, na katerega se nanaša zahtevk: _____
 Obračunski referent: _____ telefon: _____

(količina v l)

Območje	Kakovostni razred mleka					IV
	E	I	II	III	Skupaj (E-III)	
1. nižinsko						
2. hribovsko, kraško						
3. gorsko-višinsko						
4. ostala območja z omejenimi pr. možnostmi						
5. predelano na planinah						

Količine mleka skupaj (1 do 5)

Obračunana vrednost v SIT: 1433 _____
 1486 _____

Količina mleka v l: kravje _____
 kozje _____
 ovčje _____

za vlagatelja:«