

PRILOGA 4

Obrazec:	ZGM I	ZAHTEVEK ZA PODPORO ZA UPORABO ZGOŠČENEGA GROZDNEGA MOŠTA ALI REKTIFICIRANEGA ZGOŠČENEGA GROZDNEGA MOŠTA
----------	--------------	---

Izpolni AKTRP:

Žig z datumom prejema:	Odposlano:
	Prejel:

VLAGATELJ:

Ime in priimek/naziv:

EMŠO :

/izpolni fizična oseba/

Matična številka:

/izpolnijo s.p. in pravne osebe/

matična številka

enota v sestavi

Davčna številka:

Naslov:

Ulica/vas

Hišna številka

Pošta

Poštna številka

Naselje:

Občina:

Številka računa:

/številka računa banke ali druge finančne ustanove/

/številka osebnega računa/

KMG_MID :**ŠTEVILKA VPISA V REGISTER*:**

PODATKI O OBOGATENEM PRIDELKU		PODATKI O UPORABLJENIH PROIZVODIH			
	ŠT. PRIDELKA IZ REGISTRA*	VRSTA PROIZVODA (ustrezno obkroži)	ŠT. PRIDELKA IZ REGISTRA*	KOLIČINA (hl)	KONCENTRACIJA SLADKORJA (%) – izmerjeno z refraktometrom
1		ZGM/RTK			
2		ZGM/RTK			
3		ZGM/RTK			
4		ZGM/RTK			
5		ZGM/RTK			
6		ZGM/RTK			
7		ZGM/RTK			

Opomba:

REGISTER* je Register pridelovalcev grozdja in vina ZGM je zgoščen grozdni mošt RTK je rektificiran zgoščen grozdni mošt.

Datum:

Podpis vlagatelja (za s.p. in pravne osebe podpis odgovorne osebe in žig):