

PRILOGA 5

Obrazec:	ZGM II	ZAHTEVEK ZA PODORO ZA UPORABO ZGOŠČENEGA GROZDNEGA MOŠTA ALI REKTIFICIRANEGA ZGOŠČENEGA GROZDNEGA MOŠTA
----------	---------------	--

Izpolni AKTRP:

Žig z datumom prejema:	Odposlano:
	Prejel:

**VLAGATELJ pridelovalec ZGM ali
RTK:**

Ime in priimek/naziv:

EMŠO :
/izpolni fizična oseba/

Matična številka:
/ izpolni s.p. in pravna oseba/ 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/

KMG_MID :

ŠTEVILKA VPISA V REGISTER*:

1. PODATKI O UPORABLJENIH PROIZVODIH:

VRSTA PROIZVODA	ŠT. PRIDELKA IZ REGISTRA*	KOLIČINA (hl)	KONCENTRACIJA SLADKORJA (%)	ŠTEVILKA ODLOČBE O OCENITVI
zgoščen grozdni mošt				
rektificiran zgoščen grozdni mošt				

2. PODATKI O KUPCU IN O OBOGATENEM PRIDELKU:

Ime in priimek/naziv kupca:

ŠTEVILKA VPISA V REGISTER*:

IZJAVA KUPCA: Izjavljam, da sem postopek obogatitve opravil v skladu s predpisi in da sam ne bom uveljavljal podpore za uporabo zgoščenega grozdnega mošta ali rektificiranega zgoščenega grozdnega mošta iz 1. točke.

Opomba: REGISTER* je Register pridelovalcev grozdja in vina.

Datum:

	ŠT. PRIDELKA IZ REGISTRA*
1	
2	
3	
4	
5	

Datum:

Podpis kupca (za poslovne pravne osebe podpis odgovorne osebe in žig):

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