

PRILOGA 8

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/ _____ /številka osebnega računa/

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
zgoščeni grozdni mošt				
rektificirani zgoščeni 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.

Datum:

Opomba: REGISTER* je register pridelovalcev grozdja in vina.

Datum:

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

	ŠT. PRIDELKA IZ REGISTRA*
1	
2	
3	
4	
5	