***P R I J A V N I C A***

|  |  |
| --- | --- |
| **Maslinar – proizvođač** **(Ime i prezime / naziv)** |  |
| **Kategorija (zaokružiti)** | **PAKOVINA** |
| **OTVORENA ULJA** |
| **Adresa** | **Poštanski broj i mjesto** |  |
| **Ulica i broj:** |  |
| **Kontakt podatci** | **Telefon / mobitel** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Sortiment** | **Monosortno ulje**(više od 90 % jedne sorte - navesti sortu**)** |  |
| **Višesortno ulje**(navesti glavne sorte) |  |
| **Pripadnost maslinarskoj udruzi (naziv udruge)** |  |
| **Datum berbe:** |  |
| **Datum prerade:** |  |
| **Naziv i mjesto uljare u kojoj su prerađene masline:** |  |
| Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podatci na ovoj prijavnici istitniti.Prihvaćam da se moje ime i prezime sudionika manifestacije može objavljivati u izvješćima s manifestacije. Prihvaćam sve uvjete natjecanja i nagrađivanja shodno Poslovniku o radu manifestacije.Potpisom popunjene prijavnice obvezujem se podmiriti troškove sudjelovanja na manifestaciji u iznosu od 30,00 eura.Podatci za plaćanje: MODEL: 00; POZIV NA BROJ: datum uplate ili OIB Opis: Kotizacija za Dane maslina Zadar 2024.  Maslinar - proizvođačU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (mjesto) (datum) (potpis) |