

**PUNOMOĆ**

kojom ja \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
 (ime i prezime opunomoćitelja) (adresa)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(OIB)

**opunomoćujem**

\_\_\_\_\_  
 (naziv opunomoćenika)

\_\_\_\_\_, 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(adresa)

(OIB)

\_\_\_\_\_,  
 (MB)

da u moje ime, sukladno članku 9. *Pravilnika o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2012. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2011.*

*do 2013. godine* (u daljnjem tekstu: Pravilnik), podnese Zahtjev za mjeru Suzbijanje varooze pčela i kojom opunomoćeniku prenosim svoje pravo na korištenje pomoći prema mjeri Suzbijanje varooze

pčela, za nabavu \_\_\_\_\_ doza \_\_\_\_\_ koje sam preuzeo od  
 \_\_\_\_\_  
 (broj) (naziv VMP-a\*)

opunomoćenika za \_\_\_\_\_ pčelinjih zajednica  
 (broj pčelinjih zajednica iz Evidencije pčelara i pčelinjaka)

u iznosu od \_\_\_\_\_ kn sukladno članku 8. Pravilnika.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su uneseni podaci istiniti.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 (mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
 (potpis opunomoćitelja)

Prilog:

- preslika osobne iskaznice opunomoćitelja

\*veterinarsko medicinski proizvod za suzbijanje varooze pčela