|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Obrazac za upis u očevidnik proizvođača |

|  |
| --- |
| A Administrativni podaci |
| Vrsta prijave |
| [ ]  Prva prijava |
| [ ]  Izmjena podataka |
| Evidencijski prve prijave (u slučaju izmjene): | Datum: |
| Unesite tekst | Odaberite datum. |

|  |
| --- |
| **B Podaci o podnositelju** |
| Status podnositelja[ ]  Proizvođač  |
| [ ]  Ovlašteni zastupnik |

|  |
| --- |
| C Podaci o proizvođaču |
| Ime proizvođača: |
| Unesite tekst. |
| Kontakt osoba proizvođača: |
| Unesite tekst. |
| Adresa:  |
| Unesite tekst. |
| Poštanski broj: | Grad: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |
| Telefon: | Telefaks: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |
| E-mail: | Država: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |

|  |
| --- |
| D Podaci o ovlaštenom zastupniku |
| Ime ovlaštenog zastupnika: |
| Unesite tekst. |
| Kontakt osoba ovlaštenog zastupnika: |
| Unesite tekst. |
| Adresa: |
| Unesite tekst. |
| Poštanski broj: | Grad: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |
| Telefon: | Telefaks: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |
| E-mail: | Država: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |

|  |
| --- |
| E Podaci o osobi odgovornoj za proizvodnju (popunjavaju proizvođači sa sjedištem u RH) |
| Ime i prezime: |
| Unesite tekst. |
| Adresa: |
| Unesite tekst. |
| Poštanski broj: | Grad: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |
| Telefon: | Telefaks: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |
| E-mail: |
| Unesite tekst. |

|  |
| --- |
| F Podaci o osobi odgovornoj za vigilanciju |
| Ime i prezime: |
| Unesite tekst. |
| Adresa: |
| Unesite tekst. |
| Poštanski broj: | Grad: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |
| Telefon: | Telefaks: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |
| E-mail: | Država: |
| Unesite tekst. | Unesite tekst. |

|  |
| --- |
| G Napomena |
| Unesite tekst. |

Potvrđujem da su podaci navedeni na ovom obrascu prema mojim saznanjima točni.

Polje za potpis.
Potpis i pečat

 U Unesite mjesto., Odaberite datum. godine.