_____
Podnositelj zahtjeva (prema Vinogradarskom registru)

_____
Adresa, telefon/**mobitel**, faks, **e-adresa**

_____
MIBPG/IBK

OIB

HRVATSKA AGENCIJA ZA POLJOPRIVREDU I HRANU

CENTAR ZA VINOGRADARSTVO, VINARSTVO I ULJARSTVO

Jandrićeva 42, 10000 Zagreb

IZJAVA O PRIHVAĆANJU KATEGORIJE KAKVOĆE

Slijedom **Obavijesti** Hrvatske agencije za poljoprivredu i hranu, Centra za vinogradarstvo, vinarstvo i uljarstvo, **KLASA**: _____ **URBROJ**: _____ od _____ godine, **o rezultatima ispitivanja za vino**:

_____ godine berbe:_____,

izjavljujem da sam suglasan da naslov izda Rješenje za stavljanje proizvoda na tržište sukladno rezultatima ispitivanja iz gore navedene Obavijesti.

U _____
(Mjesto i datum)

_____
(Potpis i/ili pečat podnositelja zahtjeva)