

**HRVATSKA AGENCIJA ZA POLJOPRIVREDU I HRANU
CENTAR ZA VINOGRADARSTVO, VINARSTVO I ULJARSTVO**

Jandrićeva 42, 10000 Zagreb
tel.: + 385 1 46 29 222, faks: + 385 1 46 29 224

PRILOG 5.

Izjava o zalihamu voćnih vina u vlasništvu na dan 31. srpnja _____ godine

Podnositelj zahtjeva: _____

Adresa/tel./fax./e-mail _____

OIB/MIBPG: _____

Adresa proizvodnog objekta: _____

Kategorija proizvoda	1. Zalihe u proizvodnji		2. Zalihe u prodaji (voćna vina koja imaju Rješenje za stavljanje u promet)	
	Vrsta voća	Količina (hL)	Vrsta voća	Količina (hL)
Voćno vino				
Likersko voćno vino				
Aromatizirano voćno vino				
Biser voćno vino				
Pjenušavo voćno vino				
Razblaženo voćno vino				
Ukupno	-		-	
Sveukupna količina (1+2)				

Napomena:

(Mjesto i datum)

(Potpis)