Prilog 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAHTJEV ZA OTPIS POTRAŽIVANJA** | | |
| **– PRAVNE OSOBE –** | | |
| Upute za popunjavanje: | | |
| 1. Svi traženi podaci o podnositelju u ovom zahtjevu moraju biti upisani. Obrazac Zahtjeva potrebno je ispuniti elektronski ili vlastoručno čitko, velikim tiskanim slovima. | | |
| 2. Zahtjev se predaje osobno/preporučeno poštom Hrvatskoj agenciji za poljoprivredu i hranu, Služba za financije, Ulica kardinala Alojzija Stepinca 17, 31 000 Osijek ili putem elektroničke pošte dugovanja[@hapih.hr](mailto:financije@hapih.hr)  3. Podnositelj zahtjeva može zaokružiti jednu od ponuđenih mogućnosti: | | |
| **ZAHTJEV ZA OTPIS ILI DJELOMIČAN OTPIS POTRAŽIVANJA** | | |
| **a) otpis potraživanja** | | **b) otpis kamata** |
| **POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLJEDEĆE PODATKE:** | | |
| Tablica 1. **Podaci o podnositelju zahtjeva:** | | |
| 1. | Naziv ili tvrtka: | |
| 2. | Sjedište (ulica i kućni broj, mjesto, poštanski broj): | |
|  | |
| 3. | Broj telefona i adresa elektroničke pošte: | |
| 4. | OIB: | |
| 5. | Odgovorna osoba: | |
| 6. | Kontakt osoba, broj telefona i adresa elektroničke pošte: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Tablica 2. **Podaci o dugu ili potraživanju čiji je otpis traži:** | |
| 1. | Visina duga ili potraživanja za koji se traži otpis ili djelomičan otpis i osnova nastanka duga/potraživanja: |
| 2. | Razlog traženja otpisa ili djelomičnog otpisa: |
| 3. | Ostale napomene: |

Mjesto i datum: Ime i prezime odgovorne osobe podnositelja zahtjeva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručan potpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_