**ЗАХТЕВ ЗА ОВЛАШЋИВАЊЕ СЕРТИФИКАЦИОНОГ ТЕЛА**

за спровођење контроле квалитета и посебних својстaва пољопривредних и прехрамбрених производа са ознакама географског порекла

**1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив подносиоца захтева |  |
| Адреса подносиоца захтева |  |
| Име и презиме одговорне особе |  |
| Телефон |  |
| Е-мејл |  |
| Подаци о акредитацији | Акредитациони бр.сертификата:  Датум издавања:  Акредитација важи до: |
| Категорија производа и назив производа са ознаком географског порекла за који се подноси захтев за овлашћивање (један или више) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Датум и место:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Потпис одговорне особе:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |