

| ZAHTJEV ZA USTUPANJE RIBLJEG FONDA U RIBOLOVNIM VODAMA | |
|---|--|
| Naziv ribolovne vode | |
| Podnosilac zahtjeva | |
| Sjedište i adresa | |
| Registarski broj iz CRPS ili drugog nadležnog organa | |
| Godina registracije | |
| PDV / PIB | |
| Broj žiro računa | |
| Tel/Fax/Mob/e-mail | |
| Ime i prezime ovlaštenog lica | |

Datum: __/__/2017.godine

U _____

(MP)

Potpis ovlaštenog lica
