**LOKALNA AKCIJSKA GRUPA „JUŽNA ISTRA“**

**P R I S T U P N I C A**

Za pravne osobe i obrte:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv: |  | organizacijski oblik |  |
| Sjedište: |  |
| OIB |  | MB |  |
| Zastupnik:(Ime i prezime) |  | Funkcija: |  |
| OIB |  |
| Telefon: |  | Fax.: |  |
| Mob: |  | Mail: |  |

Za obiteljska poljoprivredna gospodarstva (OPG)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime: |  | OPG  |  |
| OIB |  |
| Adresa:  |  |
| Telefon: |  | Fax.: |  |
| Mob: |  | Mail: |  |

U Vodnjanu, dana………………….. godine.

 …………………………………………..

 (potpis i pečat)