**PRIJAVNICA ZA PREGLED UREĐAJA ZA PRIMJENU PESTICIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME VLASNIKA |  |
| ADRESA |  |
| BROJ TEL./MOB |  |
| E-MAIL |  |
| NAZIV UREĐAJA ZA PRIMJENU PESTICIDA |  |
| GODINA PROIZVODNJE |  |
| DATUM PRIJAVE |  |
| POTPIS |  |

Prijavu poslati na adresu:

|  |
| --- |
| Institut za poljoprivredu i turizam, K. Huguesa 8, 52440 PorečKontakt osoba: Elvino ŠetićE-mail: elvino@iptpo.hrTel: 052/408 335; Fax. 052/431 659 |