**PRILOG X.**

**ZAHTJEV ZA ZAJAMČENO TRADICIONALNI SPECIJALITET**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv grupe |  |
| Pravni status grupe |  |
| Broj članova grupe |  |
| Adresa grupe |  |
| Broj telefona, fax, e-pošta |  |
| Ime i prezime, adresa i broj telefona odgovorne osobe grupe koja podnosi zahtjev |  |
| Ime i prezime, adresa opunomoćene osobe koja zastupa grupu koja podnosi zahtjev |  |

PRILOZI UZ ZAHTJEV (označiti priloženo – staviti križić X):

Preslika dokaza o registraciji grupe

Izjavu nadležnog organa grupe o usvojenoj odluci o zaštiti naziva prehrambenih proizvoda zajamčeno tradicionalnog specijaliteta

Punomoć (dostaviti samo ako grupu zastupa ovlašteni zastupnik ili punomoćnik, ovjerenu kod javnog bilježnika)

Specifikacija proizvoda

Mjesto i datum: Pečat i potpis odgovorne osobe:

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