

**GRAD GLINA**  
**UPRAVNI ODJEL ZA GOSPODARSKE DJELATNOSTI,**  
**PROSTORNO UREĐENJE, GRADNJU I GRADSKU**  
**IMOVINU**  
Trg bana Josipa Jelačića 2  
44 400 GLINA

## ZAHTEJEV

za potporu sufinanciranja premije osiguranje od mogućih šteta u poljoprivredi

Opći podaci o podnosiocu zahtjeva

1.	Nositelj gospodarstva	
	Ime	
	Prezime	
	Naziv obrta	
	Za pravne osobe	
	Naziv tvrtke	
2.	Adresa prebivališta/sjedišta obrta/tvrtke	
	Mjesto, ulica i broj	
	Poštanski broj i mjesto	
	Telefon/fax	
3.	MIBPG iz Upisnika poljoprivrednih gospodarstava	
4.	OIB	
5.	Matični broj za pravne osobe i obrt	
6.	Račun podnosioca zahtjeva	
	Ime banke	
	Broj žiro-računa (IBAN) podnosioca zahtjeva	

