

Образац ЗОПО

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ОЛАКШИЦУ ПЛАЋАЊА НАКНАДЕ ЗА КОРИШЋЕЊЕ ЗАШТИЋЕНОГ ПОДРУЧЈА

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Назив подносиоца пријаве:	
Поштански број и место:	
Улица и број:	
Контакт телефон:	
е-маил:	
ПИБ подносиоца:	

ОПШТИ ПОДАЦИ О СПРОВЕДЕНИМ АКТИВНОСТИМА

Назив заштићеног подручја:	
Година у којој је/су активност(и) спроведена(е)	

Р. бр.	Назив спроведене(их) активности	Списак доказа о спроведеној(им) активности(ма)

Изјава одговорног лица подносиоца захтева		
Потврда тачности унетих података и информација	Ја, одговорно лице, потврђујем да су све информације, подаци и тврдње унети у овај Образац захтева коректни, тачни и унети у најбољем знању.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не

У _____
Датум:

(Име, презиме и функција овлашћеног лица)
Потпис и печат