

PRISTUPNICA
za ućlanjenje u Udrugu proizvođaća "Slavonskog meda"

Opći podaci o članu			
Naziv pravne ili fizičke osobe:			
Adresa / sjedište člana (ulica, kućni br., općina/grad/županija)			
OIB pravne ili fizičke osobe:			
Kontakt podaci:	telefon:	mob:	fax:
	e-mail:		
Podaci o proizvodnim kapacitetima			
Broj košnica:		Vrsta: (lisnjaće/nastavjaće)	
Način pćelarenja: (seleće / stacionarno)			
Broj zaposlenihu djelatnosti ili broj osoba koje rade unutar OPG-a na proizvodnji pćelinjih proizvoda			
Djelatnost člana: (proizvođać, prerađivać i dr.)			
Naziv proizvoda: (pojedinaćno navesti sve proizvode koje proizvodite)			
Podaci o ukupnoj prosjećnoj godišnjoj kolićini prioizvodnje / prodaje za svaki proizvod pojedinaćno (kom, lit., kg) (kao prosjek uzeti u obzir minimalno prethodne tri godine)			
Naziv proizvoda:	Jedinica mjere (kom, lit. kg ili dr.)	Kolićina	Vrijednost proizvodnje izražena u kunama
Med			
Cvjetni prah			
Propolis			
Medica			
Matice			
Ostalo			
Tržište: (npr. na obiteljskom poljoprivrednom gospodarstvu, tržnici, marketu, trgovaćkom lancu i dr.)	Domaće / inozemno	Izvoznik (navesti u postotku)	Domaće tržište (navesti u postotku)
Postoji li trend povećanja proizvodnje:			

Potpisom ove pristupnice izjavljujem da svojevóljno pristupam interesnoj grupaciji Udruge proizvođaća "Slavonskog meda" te da time preuzimam sva prava i obveze člana koje proizlaze iz statutarnih odredbi i drugih akata kojima se uređuje rad i djelovanje Udruge.

Datum

Ime i prezime (potpis)