**NAZIV TVRTKE/OBRTA/UDRUGE**

**ADRESA**

**KONTAKT OSOBA:**

**TELEFON**

**E-MAIL**

**datum:**

**LOKALNA AKCIJSKA GRUPA U RIBARSTVU „PINNA NOBILIS“**

**Ulica rijeke Boljunčice 3, 52466 Novigrad**

**N/r Voditeljice gđe. Jane Šain**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRISTUPANJE LOKALNOJ AKCIJSKOJ GRUPI U RIBARSTVU „PINNA NOBILIS“**

Poštovana gđo. Šain,

Ovim Vam putem dostavljamo Zahtjev za pristupanje Lokalnoj akcijskoj grupi u ribarstvu „Pinna nobilis“ (FLAG) za tvrtku/obrt/udrugu NAZIV TVRTKE, ADRESA, OIB.

U privitku dostavljamo svu traženu dokumentaciju potrebnu za donošenje odluke o upisu u evidenciju članstva FLAG-a „Pinna nobilis“

Ukoliko su Vam potrebne dodatne informacije slobodno nas kontaktirajte!

Srdačan pozdrav,

Naziv tvrtke/obrta/udruge

Ime i prezime vlasnika/predsjednika

Potpis i pečat