Obrazac 7.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZAHTJEV ZA ODUSTAJANJE OD KORIŠTENJA PRAVA NA PLAĆANJA** |

Ispunjeni obrazac dostaviti osobno ili poslati poštom preporučeno Regionalnom uredu Agencije za plaćanja.

|  |
| --- |
| **Naziv pg:** |
| **MIBPG:** |

Izjavljujem da **ne želim** korištenje slijedećih prava na plaćanja:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Vrsta prava na plaćanja*** | ***ID prava*** | ***Broj prava*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Napomena: Podatak o ID pravima je informativan podatak dostupan u AGRONET –u, Registri i evidencije.

**Datum ispunjavanja obrasca Potpis korisnika**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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