**PRIJAVNICA ZA PREGLED UREĐAJA ZA PRIMJENU PESTICIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME VLASNIKA |  |
| ADRESA |  |
| BROJ TEL./MOB |  |
| E-MAIL |  |
| NAZIV UREĐAJA ZA PRIMJENU PESTICIDA |  |
| GODINA PROIZVODNJE |  |
| DATUM PRIJAVE |  |
| POTPIS |  |

Prijavnicu poslati na:

|  |
| --- |
| Fitopromet d.o.o.Bugarova 16, 10250 LučkoFax: 01/4835 734E-mail: ispitna.stanica@fitopromet.hr |

Za sve dodatne informacije možete nas kontaktirati na telefon: 01/4835 733 ili na mob. 099 2208 103 (Želimir Martić).