

**PRIJAVA RASADA I DRUGOG SADNOG MATERIJALA
ZA PRAĆENJE ZDRAVSTVENOG STANJA**

Proizvođač: _____

Mjesto: _____

Adresa, telefon: _____

Biljne vrste i sorte: _____

Površina na kojoj se zasniva: _____

Količina: _____

Datum početka zasnivanja rasada i drugog sadnog materijala: _____

Datum prijave: _____

POTPIS

Napomena: Ispunjenu prijavu poslati faxom na broj 051/312-792
Poljoprivredni institut RS Banja Luka