**PRIJAVA**

**Na javni razpis za dodelitev izvedbe pregledov in izdajo potrdil o pravilnem delovanju naprav za nanašanje fitofarmacevtskih sredstev ter znakov o rednem pregledu naprav za nanašanje fitofarmacevtskih sredstev**

**1. SPLOŠNO**

Prijavljamo se na javni razpis Uprave Republike Slovenije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin za dodelitev izvedbe pregledov in izdajo potrdil o pravilnem delovanju naprav za nanašanje fitofarmacevtskih sredstev ter znakov o rednem pregledu naprav za nanašanje fitofarmacevtskih sredstev.

1.1. PODATKI O PRIJAVITELJU

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv prijavitelja |  |
| Sedež (polni naslov prijavitelja) |  |
| Občina sedeža |  |
| Matična številka |  |
| Davčna številka |  |
| Ime in priimek pooblaščene osebe |  |
| Telefon |  |
| e-pošta |  |

**2. REGISTRACIJA**

2.1. Registracija v AJPES

|  |  |
| --- | --- |
| Datum registracije |  |
| Datum zadnje spremembe v registraciji prijavitelja |  |
| Datum zadnje spremembe, ki je v postopku in še ni registrirana |  |
| Opis zadnjih sprememb, ki še niso registrirane |  |

**3. PROSTORI**

3.1. Lokacija izvajanja pregledov in izdajo potrdil o pravilnem delovanju naprav za nanašanje fitofarmacevtskih sredstev ter znakov o rednem pregledu naprav

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime | | Naslov  (kraj, ulica, hišna št.) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

1. *PREGLEDNIKI*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Izobraževalna ustanova (naziv) in pridobljena stopnja in smer izobrazbe** | **Delovne izkušnje na delovnih mestih zahtevane stopnje in smeri izobrazbe** | **Razmerje do ponudnika**  **(ustrezno navedi: delovno/pogodbeno** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ponudnik predloži ustrezna dokazila za preglednike, iz katerih je razvidno izpolnjevanje zahtev (izobrazba in delovne izkušnje ter razmerje do ponudnika, kot npr. diploma, izjava o delovnih izkušnjah, pogodba, obrazec M-1/M-2..)

Spodaj podpisani zastopnik prijavitelja izjavljam, da smo seznanjeni z vsebino razpisne dokumentacije za navedeno javno pooblastilo ter jo v celoti sprejemamo.

Vsi podatki, ki smo jih podali v vlogi so resnični in odražajo aktualno stanje prijavitelja.

S podpisom te izjave podpisujemo vlogo kot celoto.

Podpisnik:

Ime in priimek:

Podpis:

Datum in žig: