

# LOKALNA AKCIJSKA GRUPA „ADRION“

## PRISTUPNICA

Za pravne osobe i obrte:

Naziv:		Organizacijski oblik	
Sjedište:			
OIB		MB	
Zastupnik: (Ime i prezime)		Funkcija:	
OIB			
Telefon:		Telefaks.:	
Mob:		Mail:	

Za obiteljska poljoprivredna gospodarstva (OPG) i fizičke osobe:

Ime i prezime:		OPG	
		Fiz. osoba	
OIB/MBPG			
Adresa:			
Telefon:		Telefaks.:	
Mob:		Mail:	

U ....., dana..... godine.

.....  
(Potpis ili potpis i pečat)

Popunjenu i ovjerenu pristupnicu treba dostaviti na adresu:  
GRAD MAKARSKA, Obala kralja Tomislava 1, 21300 Makarska (uz naznaku: LAG ADRION).  
Informacije: [www.makarska.hr](http://www.makarska.hr)