

**П Р И Ј А В А   З А**  
**18. ШУМАДИЈСКИ САЈАМ ПОЉОПРИВРЕДЕ**  
**08. – 11.09.2022. године**

***Општи подаци о удружењу/организацији:***

Назив удружења/организације:			
Матични број:			
Директор удружења/организације			
Овлашћено лице за заступање:			
ПИБ:			
Шифра делатности:			
Адреса:			
Град:			
Телефон:		Мобилни телефон	
Е-маил:			
Интернет адреса:			

***Контакт особа за сајам (особа којој ће се слати сва обавешења у вези са сајмом и која ће слати сав потребан материјал за припрему каталога, брошура и сл).***

Име и презиме особе за контакт			
Функција			
Е-маил:			
Мобилни телефон			

**Општи подаци о потребној опреми за излагање.**

Потребна опрема за излагање (навести која):		
Додатна опрема (навести која):		
Да ли је потребан прикључак струје:	ДА:	НЕ:
Да ли је потребан прикључак воде:	ДА:	НЕ:
Површина излагачког простора за изложбу:		
Да ли су потребне услуге конгресног центра?		
Број предавања (навести временски период трајања предавања):		
Димензије Шатора	Димензија:	Укупна површина:
Број планираних боксева:		

### **ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ**

Ја, \_\_\_\_\_ (име и презиме), који сам Законски заступник Подносиоца пријаве \_\_\_\_\_ (Пословно име Подносиоца пријаве) изјављујем да прихватам све услове наведене у Јавном позиву за организацију изложбе у сточарству (говедарство, овчарство, свињарство, козарство - племените расе), изложбе птица и ситних животиња, ревијална изложба паса, изложба коња, ревијални приказ фијакера (фијакеријада) и ревијалног такмичења у препонском јахању и Закону о добробити животиња („Службени гласник Републике Србије“, број 49/09) на 18. Шумадијском сајму пољопривреде који ће се организовати у периоду од 08. – 11.09.2022. године.

Такође, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да:

- да је друштво регистровано у АПР-у, да се налазе у активном статусу и да је организација пријављена на територији градске општине Крагујевац;
- је удружење/организација регистрована као основна одгајивачка организација;
- су сви дати наводи истинити и одговарају стварном стању;
- да је удружење измирило све обавезе по основу пореза и доприноса;

у \_\_\_\_\_  
Дана: \_\_\_\_\_

МП.

\_\_\_\_\_  
(Потпис овлаћеног лица за заступање)