
Ime podjetja/pašne/agrarne skupnosti

Naslov

Pošta

MID: _____

Kraj, datum

POTRDILO

Spodaj podpisani direktor/ odgovorna oseba _____

ime podjetja/pašne/agrarne skupnosti

potrjujem, da je/sem _____ zaposlen-a/ samo-zaposlen/član na

_____ in je/sem pooblaščen-a za udeležbo na

ime podjetja/pašne/agrarne skupnosti in MID

rednem usposabljanju za ukrep KOPOP - kmetijsko-okolijska-podnebna plačila za leto 2022.

Podpis in žig:

Ime in priimek odgovorne osebe