**Ansøgning om at deltage i ordningen**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ansøgers navn (virksomhedens navn i CVR): | |
| 1. Adresse: | |
| 1. E-mail: | |
| 1. Telefonnr.: | |
| 1. CVR-nr.: | 1. CPR-nr. (kun, hvis intet CVR-nr.): |
| 1. Total mængde kg komælk, som er leveret i referenceperioden, jf. vejledningens pkt. 5: | |
| 1. Total mængde kg komælk, som er planlagt til levering i reduktionsperioden, jf. vejledningens pkt. 5: | |
| 1. Total reduceret mængde kg komælk, som støtteansøgningen vil omfatte (felt 7 minus felt 8): | |
| 1. Vedlagt dokumentation for leverancer til mejeri i referenceperioden og for levering i juli 2016 Mælkeafregninger med mejeri for følgende måneder:   Mælkeafregninger med mejeri for juli 2016. | |
| 1. Eventuel fuldmagt   Jeg ønsker, at al korrespondance skal ske via konsulent:  CVR-nr.:    Navn:    Adresse:    E-mail:    Telefonnr.: | |
| 1. Oplysninger om eventuelt ejerskifte: | |
| 1. Ansøgers dato og underskrift   Jeg bekræfter herved rigtigheden af ovenstående oplysninger og erklærer samtidigt at være oplyst om, at NaturErhvervstyrelsen kan anvende data fra CHR i sin kontrol. | |
| Sendes til mail: reduktion@naturerhverv.dk | |