**Ansøgning om udbetaling af støtte**

|  |
| --- |
| 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 faktisk leveret mængde kg komælk, som er leveret i reduktionsperioden:
 |
| 1. Total faktisk reduceret mængde kg komælk, som jeg søger støtte til:

      |
| 1. Vedlagt dokumentation for leverancer til mejeri i reduktionsperioden.Mælkeafregninger med mejeri for følgende måneder:
 |
| 1. Eventuel fuldmagt

Jeg ønsker, at al korrespondance skal ske via konsulent:CVR-nr.:      Navn:     Adresse:     E-mail:     Telefonnr.:      |
| 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 |