**PRISTOPNA IZJAVA**

 **k strateško razvojno inovacijskem partnerstvu**

**na prioritetnem področju TRAJNOSTNA PRIDELAVA HRANE (SRIP HRANA)**

**Naziv partnerja SRIP HRANA:**

**Naslov:**

**Matična številka:**

**Davčna številka:**

**Odgovorna oseba (ime in priimek, funkcija):**

**Kontaktna oseba za SRIP HRANA (ime in priimek, funkcija):**

**Kot odgovorna oseba izjavljam, da zgoraj navedena institucija pristopa k partnerstvu SRIP HRANA in bo v njem delovala skladno s strateškimi usmeritvami in Akcijskim načrtom.**

**Kraj in datum: Podpis odgovorne osebe:**