

REPUBLIKA HRVATSKA

**LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA**

(naziv županije ili grad Zagreb)

UPRAVNI ODJEL ZA GOSPODARSTVO

(ispostava)

Ime (ime oca) i prezime vlasnika obrta: \_\_\_\_\_

MBG vlasnika obrta: \_\_\_\_\_

OIB vlasnika obrta: \_\_\_\_\_

Matični broj obrta: \_\_\_\_\_

## PRIJAVA

za upis izdvojenog pogona u obrtni registar

### Predmet prijave (zaokružiti):

1. Upis izdvojenog pogona
2. Promjena podataka (navesti promjenu) \_\_\_\_\_
3. Prestanak izdvojenog pogona

### Podaci o izdvojenom pogonu:

Naziv izdvojenog pogona: \_\_\_\_\_

Skraćeni naziv izdvojenog pogona: \_\_\_\_\_

Poštanski broj i ured: \_\_\_\_\_

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

\*Broj faxes: \_\_\_\_\_

\*Web adresa: \_\_\_\_\_

Naselje: \_\_\_\_\_

Općina / Grad: \_\_\_\_\_

\*Broj mobilnog telefona: \_\_\_\_\_

\*e-mail adresa: \_\_\_\_\_

### Podaci o poslovođi

Ime (ime oca) i prezime poslovođe: \_\_\_\_\_

Djevojačko prezime: \_\_\_\_\_

Ime majke: \_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

MBG: \_\_\_\_\_

Zanimanje \_\_\_\_\_

Djevojačko prezime majke: \_\_\_\_\_

Spol: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

a) muški    b) ženski

### Adresa prebivališta ili boravišta:

Poštanski broj i ured: \_\_\_\_\_

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Naselje: \_\_\_\_\_

Općina / Grad: \_\_\_\_\_

\*Broj mobilnog telefona: \_\_\_\_\_

**Djelatnosti i stručne osobe izdvojenog pogona:**

<b>1. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>2. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>3. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>4. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>5. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>6. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>7. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>8. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>9. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>10. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>11. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>12. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>13. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>14. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>15. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>16. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>17. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____
<b>18. Naziv djelatnosti:</b>	_____
Stručna osoba:	_____

Uz prijavu prilažem ove isprave i dokaze:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Svojim potpisom dajem privolu Ličko-senjskoj županiji za obradu mojih osobnih podataka navedenih u ovom zahtjevu u svrhu odlučivanja o zahtjevu i upis podataka u službene evidencije propisane posebnim zakonom.

Ime i potpis predlagatelja (ovlaštene osobe)

\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_