

REPUBLIKA HRVATSKA

**LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA**

(naziv županije ili grad Zagreb)

UPRAVNI ODJEL ZA GOSPODARSTVO

**Podaci o vlasniku**

Ime (ime oca) i prezime vlasnika:	_____		
Djevojačko prezime:	_____		
Ime majke:	_____	Djevojačko prezime majke:	_____
Datum i mjesto rođenja:	_____	Spol:	a) muški    b) ženski
MBG:	_____	OIB:	_____
Zanimanje:	_____		
<b>Adresa prebivališta ili boravišta:</b>			
Poštanski broj i ured:	_____	Naselje:	_____
Ulica i broj:	_____	Općina / Grad:	_____
Broj telefona:	_____	*Broj mobilnog telefona:	_____
Broj telefona:	_____	Broj mobilnog telefona:	_____

**PRIJAVA**  
za upis u obrtni registar

**Predmet prijave:**

1. Upis obrta	
a) s početkom, dana _____	b) bez početka _____
2. Promjena podataka (navesti promjenu)	_____
3. Prestanak obrta s danom	
a) odjava obrta _____	b) prestanak po sili zakova _____

**Podaci o obrtu:**

Naziv obrta:	_____
Skraćeni naziv obrta:	_____
<b>Sjedište obrta:</b>	
Poštanski broj i ured:	_____ Naselje: _____
Ulica i broj:	_____ Općina / Grad: _____
Broj telefona:	_____ *Broj mobilnog telefona: _____
*Broj faxesa:	_____ *e-mail adresa: _____
*Web adresa:	_____
Vrsta obrta:	a) nepovlašteni b) povlašteni
Obavljanje obrta:	a) tijekom cijele godine b) sezonski Početni datum perioda: _____ Završni datum perioda: _____
Stručna osoba (ako je obrt vezan):	a) vlasnik/ortak b) djelatnik _____

**Djelatnosti i stručne osobe obrta 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. \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_