

REPUBLIKA HRVATSKA

LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA

(naziv županije ili grad Zagreb)

UPRAVNI ODJEL ZA GOSPODARSTVO,
POMORSKO DOBRO I PROMET

(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 faxesa: _____

*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:

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