

<p align="center">REPUBLIKA HRVATSKA</p> <p align="center">LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA</p> <p align="center">(naziv županije ili grad Zagreb)</p> <p align="center">UPRAVNI ODJEL ZA GOSPODARSTVO, POMORSKO DOBRO I PROMET</p>
--

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: _____	
Adresa prebivališta ili boravišta:	
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: _____	
Sjedište obrta:	
Poštanski broj i ured: _____	Naselje: _____
Ulica i broj: _____	Općina / Grad: _____
Broj telefona: _____	*Broj mobilnog telefona: _____
*Broj faxes: _____	*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:

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. _____

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 _____