

REPUBLIKA HRVATSKA

URED DRŽAVNE UPRAVE U

(naziv županije ili grad Zagreb)

SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO

(ispostava)

Podaci o vlasniku

Ime (ime oca) i prezime vlasnika: _____

Djevojačko prezime: _____

Ime majke: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

MBG: _____

Zanimanje _____

Djevojačko prezime majke: _____

Spol: _____

a) muški b) ženski _____

OIB: _____

Adresa prebivališta ili boravišta: _____

Poštanski broj i ured: _____

Ulica i broj: _____

Broj telefona: _____

Naselje: _____

Općina / Grad: _____

*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 Zakona _____

Podaci o obrtu:

Naziv obrta (tvrтка): _____

Skraćeni naziv obrta (tvrтка): _____

Sjedište obrta:

Poštanski broj i ured: _____

Ulica i broj: _____

Broj telefona: _____

*Broj faxesa: _____

*Web adresa: _____

Naselje: _____

Općina / Grad: _____

*Broj mobilnog telefona: _____

*e-mail adresa: _____

Vrsta obrta: _____

a) nepovlašteni

b) povlašteni

Obavljanje obrta: _____

a) tokom cijele godine

b) sezonski

Početni datum perioda: _____

Završni datum perioda: _____

Stručna osoba (ako je
obrt vezani): _____

a) vlasnik/ortak

b) djelatnik

Djelatnosti i stručne osobe obrta:

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. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Ime i potpis predlagatelja (ovlaštene osobe)

U _____, dana _____