

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:	_____		
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 faxa:	_____ *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 _____