

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