ZAHTJEV ZA UPISIVANJE PROMJENE PREDSTAVNIKA

**Popunjava ovlašteno lice u Institutu**

|  |  |
| --- | --- |
| KIB: | Datum: |

**Popunjava podnosilac prijave**

|  |
| --- |
| Referentni broj predmeta:       |
| **1.** Registarski broj prijave, odnosno ovlaštenog korisnika:             |
| **2.** Datum upisivanja u odgovarajući registar:             |
| **3. PODACI O PODNOSIOCU PRIJAVE ILI OVLAŠTENOM KORISNIKU PRAVA**  |
| Podnosilac/korisnik: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica)     ID/JMBG:        |
| Adresa:  |            |
| Tel:       | Fax:       | E-mail:            |
| **4. PODACI O RANIJEM PREDSTAVNIKU** | **(74)** |
| Predstavnik: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica)      |
| **5. PODACI O PREDSTAVNIKU KOJI PODNOSI ZAHTJEV ZA UPISIVANJE U REGISTAR** | **(74)** |
| Predstavnik: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica)     ID/JMBG:        |
| **6.** Obim punomoći:      |
| **7. PRILOZI UZ ZAHTJEV** |
| [ ]  | Punomoć |  |  |

 Potpis i/ili pečat podnosioca prijave

 OVJERAVA INSTITUT