**ZAHTJEV ZA UPISIVANJE PROMJENE PREDSTAVNIKA**

**Popunjava ovlašteno lice u Institutu**

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

**Popunjava podnosilac prijave**

|  |
| --- |
| **1.REFERENTNI BROJ PREDMETA:**        |
| **2.** **REGISTARSKI BROJ PRIJAVE/PRIZNATOG PRAVA**:       |
| **3.** **DATUM UPISIVANJA U ODGOVARAJUĆI REGISTAR:**       |
| **4. PODACI O PODNOSIOCU PRIJAVE ILI NOSIOCU PRAVA**Podnosilac:       |
| **ID/JMBG:**       |
| Adresa:        |
| Tel:       | Fax:       | E-mail:      |
| **5. PODACI O PREDSTAVNICIMA****Podaci o ranijem predstavniku:**     **Podaci o predstavniku koji podnosi zahtjev za upisivanje:**       |
| **ID/JMBG:**       |
| 6. OBIM PUNOMOĆI      |
| **7. PRILOZI UZ ZAHTJEV** |
|  [ ]  Punomoć |  dokaz o uplati posebnih troškova postupka |
|  |
|     |

 Potpis i/ili pečat podnosioca zahtjeva

 OVJERAVA INSTITUT