ZAHTJEV ZA UPIS PROMJENE ZASTUPNIKA

**Popunjava ovlaštena osoba u Institutu**

|  |  |
| --- | --- |
| KIB: | Nadnevak: |

**Popunjava podnositelj prijave**

|  |
| --- |
| Referentni broj predmeta:       |
| **1.** Registarski broj prijave, odnosno ovlaštenoga korisnika:             |
| **2.** Nadnevak upisa u odgovarajući registar:             |
| **3. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE ILI OVLAŠTENOME KORISNIKU PRAVA**  |
| Podnositelj/korisnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)       |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:  |            |
| Tel:       | Fax:        | E-mail:            |
| **4. PODACI O RANIJEM ZASTUPNIKU** | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)      |
|  |
| **5. PODACI O ZASTUPNIKU KOJI PODNOSI ZAHTJEV ZA UPIS U REGISTAR** | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)      |
| ID/JMBG:       |
| **6.** Opseg ovlasti:      |
| **7. DODACI UZ ZAHTJEV** |
| [ ]  | Ovlast |  |  |

 Potpis i/ili pečat podnositelja prijave

 OVJERAVA INSTITUT