**ZAHTJEV ZA UPISIVANJE OGRANIČENJA POPISA ROBE I/ILI USLUGA**

**Popunjava ovlaštena osoba u Institutu**

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

**Popunjava podnositelj zahtjeva**

|  |
| --- |
| **1. REFERENTNI BROJ PREDMETA:**       |
| **2.** **PODACI O ŽIGU**Broj prijave, odnosno registarski broj žiga:       | **(210,111)** |
| Nadnevak upisivanja prijave, odnosno žiga u odgovarajući registar:       | **(220, 151)** |
| **3. PODNOSITELJ PRIJAVE ILI NOSITELJ ŽIGA** | **(732)** |
| Ime i prezime (pravna osoba):       |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:      |
| Tel:      | Fax:      | E-mail:      |
| **4. ZASTUPNIK** **(740)** |
| Prezime i ime (pravna osoba):       | Reg. br. zastupnika: BA    |
| ID/JMBG:       |  |
| **5. UPISATI BROJEVE KLASA NIČANSKE KLASIFIKACIJE U KOJIMA SE OGRANIČAVA SPISAK** **ROBE I/ ILI USLUGA: (511)**      |
|  **6. PRILOZI UZ ZAHTJEV**  |
| [ ] [ ] [ ]   | punomoćgeneralna punomoć ranije dostavljena Institutuuredan ograničeni popis robe i/ili usluga |  |  |
|    |

 Potpis i/ili pečat podnositelja zahtjeva

 OVJERAVA INSTITUT