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

**Popunjava ovlašteno lice u Institutu**

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

**Popunjava podnosilac zahtjeva**

|  |
| --- |
| **1. REFERENTNI BROJ PREDMETA:**       |
| **2.** **PODACI O ŽIGU**Broj prijave, odnosno registarski broj žiga:       | **(210,111)** |
| Datum upisivanja prijave, odnosno žiga u odgovarajući registar:       | **(220, 151)** |
| **3. PODNOSILAC PRIJAVE ILI NOSILAC ŽIGA** | **(732)** |
| Ime i prezime (pravno lice):       |
| ID/JMBG :       |
| Adresa:      |
| Tel:      | Fax:      | E-mail:      |
| **4. PREDSTAVNIK** **(740)** |
| Prezime i ime (pravno lice):       | Reg. br. predstavnika: 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 podnosioca zahtjeva

 OVJERAVA INSTITUT