## Dodatni list 2: PODACI O OSTALIM ZASTUPNICIMA

**Popunjava podnositelj prijave**

|  |
| --- |
| **REFERENTNI BROJ PREDMETA** **(isto kao u formularu zahtjeva)**       |
| **1. ZASTUPNIK** | Registarski broj zastupnika:       |  | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)      |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:  |         |
| Tel:      | Fax:      |  E-mail:            |
| **2. ZASTUPNIK** | Registarski broj zastupnika:       |  | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)      |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:  |          |
| Tel:      | Fax:      |  E-mail:           |
| **3. ZASTUPNIK** | Registarski broj zastupnika:  |  | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)      |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:  |             |
| Tel:       | Fax:      |  E-mail:            |

 Potpis i/ili pečat podnositelja prijave

 OVJERAVA INSTITUT