## 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