**ZAHTJEV ZA UPISIVANJE PROMJENE ZASTUPNIKA**

**Popunjava ovlaštena osoba u Institutu**

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

**Popunjava podnositelj prijave**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.REFERENTNI BROJ PREDMETA:** | | | |
| **2.** **REGISTARSKI BROJ PRIJAVE/PRIZNATOG PRAVA**: | | | |
| **3.** **NADNEVAK UPISIVANJA U ODGOVARAJUĆI REGISTAR:** | | | |
| **4. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE ILI NOSITELJU PRAVA**  Podnositelju: | | | |
| ID/JMBG: | | | |
| Adresa: | | | |
| Tel: | Fax: | | E-mail: |
| **5. PODACI O ZASTUPNICIMA**  **Podaci o ranijem zastupniku:**    **Podaci o zastupnika koji podnosi zahtjev za upisivanje:** | | | |
| 6. OPSEG PUNOMOĆI | | | |
| **7. PRILOZI UZ ZAHTJEV** | | | |
| Punomoć | | dokaz o uplati posebnih troškova postupka | |
|  | |
|  | | | |

Potpis i/ili pečat podnositelj zahtjeva

OVJERAVA INSTITUT