ZAHTJEV ZA NASTAVAK POSTUPKA

**Popunjava ovlašteno lice u Institutu**

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

**Popunjava podnosilac prijave**

|  |
| --- |
| **1.a.** Registarski broj prijave/priznatog patenta kod Instituta:       |
| **1.b.** Datum upisa u odgovarajući registar kod Instituta:       |
| **2. NAZNAKA O VRSTI PROPUŠTENE RADNJE**  |
|        |
| **3. PODNOSILAC ZAHTJEVA** |  **(71)** |
| Podnosilac: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica)       |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:  |            |
| Tel:      | Fax:       | E-mail:            |
| **4. PREDSTAVNIK** | **(74)** |
| Predstavnik: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica)      | Punomoć:[ ]  dostavlja se uz zahtjev  |
| ID/JMBG:       |  |
| Adresa:  |           |
| Tel:      | Fax:      | E-mail:           |
| **[ ]**  Više predstavnika ( podaci u Dodatnom listu 2) |
| **5.** Datum isteka roka i nastanka pravnih posljedica iz člana 49. stav 1. Zakona:       |

|  |
| --- |
| *Referentni broj predmeta:*            |

 Potpis i/ili pečat podnosioca prijave

 OVJERAVA INSTITUT