ZAHTJEV ZA UPIS PROMJENE ZASTUPNIKA U REGISTAR

**Popunjava ovlaštena osoba u Institutu**

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

**Popunjava podnositelj prijave**

|  |
| --- |
| **1.** **REGISTARSKI BROJ PRIJAVE/PRIZNATOGA PATENTA KOD INSTITUTA:**       |
| **2. PODNOSITELJ PRIJAVE ILI NOSITELJ PRAVA**  |
| Podnositelj: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)       |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:  |       |
| Tel:      | Fax:      | E-mail:      |
| **3. PODACI O RANIJEM ZASTUPNIKU** | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)      |
|  |
| **3. PODACI O ZASTUPNIKU KOJEG TREBA UPISATI U REGISTAR** | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)     ID/JMBG:       |
| **4. OPSEG OVLASTI:**      |
| **6. DODACI UZ ZAHTJEV** |
|  [ ]  Ovlast   |  |

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

 Potpis i/ili pečat podnositelja prijave

 OVJERAVA INSTITUT