**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