**ZAHTJEV ZA UPISIVANJE PROMJENE PREDSTAVNIKA**

**Popunjava ovlašteno lice u Institutu**

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

**Popunjava podnosilac prijave**

|  |
| --- |
| **REFERENTNI BROJ PREDMETA:**        |
| **A.** **REGISTARSKI BROJ PRIJAVE/PRIZNATOG PRAVA**:       | (21,11) |
| **B.** **DATUM UPISIVANJA U ODGOVARAJUĆI REGISTAR:**       | (22,15) |
| **C. PODACI O PODNOSIOCU PRIJAVE ILI NOSIOCU PRAVA: (73)** |
| Prezime i ime, odnosno poslovno ime:     ID/JMBG:       |
| Adresa, odnosno poslovno sjedište :       |
| Tel:       | Fax:       | E-mail:      |
| **D. PODACI O PREDSTAVNICIMA (74)**  |
| **Podaci o ranijem predstavniku:**      |
| **Podaci o predstavniku koji podnosi zahtjev za upisivanje:**     ID/JMBG:       |
| E. OBIM PUNOMOĆI       |
| **F. PRILOZI UZ ZAHTJEV** |
|  [ ]  Punomoć  | dokaz o uplati posebnih troškova postupka |
|  |
|     |

 Potpis i/ili pečat podnosioca zahtjeva

 OVJERAVA INSTITUT