## Dodatni list 2: PODACI O OSTALIM PREDSTAVNICIMA

**Popunjava podnosilac prijave**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENTNI BROJ PREDMETA** **(isto kao u obrascu zahtjeva)** | | | | | | | |
| **1. PREDSTAVNIK** | | | Registarski broj predstavnika: | | |  | **(74)** |
| Predstavnik: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica) | | | | | | | |
| ID/JMBG: | | | | | | | |
| Adresa: |  | | | | | | |
| Tel: | | Fax: | | E-mail: | | | |
| **2. PREDSTAVNIK** | | Registarski broj predstavnika: | | | |  | **(74)** |
| Predstavnik: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica) | | | | | | | |
| ID/JMBG: | | | | | | | |
| Adresa: |  | | | | | | |
| Tel: | | Fax: | | | E-mail: | | |
| **3. PREDSTAVNIK** | | Registarski broj predstavnika: | | | |  | **(74)** |
| Predstavnik: (prezime, ime za fizička lica/naziv firme za pravna lica) | | | | | | | |
| ID/JMBG: | | | | | | | |
| Adresa: |  | | | | | | |
| Tel: | | Fax: | | | E-mail: | | |

Potpis i/ili pečat podnosioca prijave

OVJERAVA INSTITUT