**ZAHTJEV ZA UPIS PROMJENE ZASTUPNIKA**

**Popunjava ovlaštena osoba u Institutu**

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

**Popunjava podnositelj prijave**

|  |
| --- |
| **REFERENTNI BROJ PREDMETA:**        |
| **A.** **REGISTARSKI BROJ PRIJAVE/PRIZNATOGA PRAVA**:        | (21, 11) |
| **B.** **NADNEVAK UPISA U ODGOVARAJUĆI REGISTAR:**      | (22, 15) |
| **C. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE ILI NOSITELJU PRAVA: (73)** |
| Prezime i ime, odnosno poslovno ime:      |
| ID/JMBG:       |
| Adresa, odnosno poslovno sjedište:      |
| Tel:       | Fax:       | E-mail:      |
| **D. PODACI O ZASTUPNICIMA (74)**  |
| **Podaci o ranijem zastupniku:**      |
| **Podaci o zastupniku koji podnosi zahtjev za upis:**     ID/JMBG:       |
| E. OPSEG OVLASTI:       |
| **F. DODACI UZ ZAHTJEV** |
|  [ ]  Ovlast   |  |
|  |
|     |

 Potpis i/ili pečat podnositelja zahtjeva

 OVJERAVA INSTITUT