ZAHTJEV ZA NASTAVAK POSTUPKA

**Popunjava ovlaštena osoba u Institutu**

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

**Popunjava podnositelj prijave**

|  |
| --- |
| **1.a.** Registarski broj prijave/priznatoga patenta kod Instituta:       |
| **1.b.** Nadnevak upisa u odgovarajući registar kod Instituta:       |
| **2. NAZNAKA O VRSTI PROPUŠTENE RADNJE**  |
|        |
| **3. PODNOSITELJ ZAHTJEVA** |  **(71)** |
| Podnositelj: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)       |
| ID/JMBG:       |
| Adresa:  |       |
| Tel:       | Fax:      | E-mail:           |
| **4. ZASTUPNIK** | **(74)** |
| Zastupnik: (prezime, ime za fizičke osobe/naziv tvrtke za pravne osobe)      | Ovlast: [ ]  dostavlja se uz zahtjev  |
| ID/JMBG:       |  |
| Adresa:  |       |
| Tel:       | Fax:      | E-mail:            |
| **[ ]**  Više zastupnika ( podaci u Dodatnome listu 2) |
| **5.** Nadnevak isteka roka i nastanka pravnih posljedica iz članka 49. stavak 1. Zakona:       |
|  |  |  |  |

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

 Potpis i/ili pečat podnositelja prijave

 OVJERAVA INSTITUT