REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
REGIONE ISTRIANA

Upravni odjel za gospodarstvo
Pula, Splitska 14

52220 Labin, Titov trg 11

Ime (ime oca) i prezime vlasnika obrta:	
MBG vlasnika obrta:	
OIB vlasnika obrta:	
Matični broj obrta:	

P R I J A V A
za upis izdvojenog pogona u obrtni registar

Predmet prijave (zaokružiti):

1. Upis izdvojenog pogona	
2. Promjena podataka (navesti promjenu)	
3. Prestanak izdvojenog pogona	

Podaci o izdvojenom pogonu:

Naziv izdvojenog pogona:			
Skraćeni naziv izdvojenog pogona:			
Poštanski broj i ured:		Naselje:	
Ulica i broj:		Općina / Grad:	
Broj telefona:		*Broj mobilnog telefona:	
*Broj faxa:		*Web adresa:	
*e-mail adresa:			

Podaci o poslovođi:

Ime (ime oca) i prezime poslovođe:			
Djevojačko prezime:			
Ime majke:		Djevojačko prezime majke:	
Datum i mjesto rođenja i država rođenja:		Spol: muški ženski	
MBG:		OIB:	
Zanimanje:			
Adresa prebivališta ili boravišta:			
Poštanski broj i ured:		Naselje:	
Ulica i broj:		Općina / Grad:	

Ujedno izjavljujem da mi pravomoćnom sudskom presudom, rješenjem o prekršaju ili odlukom Suda časti nije izrečena sigurnosna mjera ili zaštitna mjera zabrane obavljanja obrta, te sam upoznat s odredbama čl. 3. st. 1. točka. 1. Zakona o obrtu ("NN" br. 143/13 i 127/19).

_____

Ime i potpis poslovođe izdvojenog pogona

Djelatnosti i stručne osobe izdvojenog pogona:

1.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
2.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
3.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
4.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
5.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
6.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
7.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
8.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	

9.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
10.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
11.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
12.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
13.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	
14.	**Naziv djelatnosti:**	
	Stručna osoba:	

Uz prijavu prilažem ove isprave i dokaze:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

U _____, _____ 20___.

_____
Ime i potpis predlagatelja (ovlaštene osobe)

PUNOMOĆ ZA PREUZIMANJE DOKUMENTA

Ja, _____, OIB: _____,

ovime opunomoćujem _____,

OIB: _____, da u moje ime preuzme sljedeće dokumente:

- RJEŠENJE O UPISU OBRTA/PROMJENA U OBRTU U OBRTNI REGISTAR
- OBRTNICA

kod ISTARSKE ŽUPANIJE, UPRAVNOG ODJELA ZA GOSPODARSTVO PULA.

Punomoć obuhvaća samo preuzimanje navedenog dokumenta i potpis potvrde njegova primitka ako je potrebna. Ne obuhvaća podnošenje novog zahtjeva, izmjenu podataka, davanje drugih izjava niti odricanje od prava.

Datum davanja punomoći:

_____

Vlastoručni potpis davatelja punomoći:

_____