REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
REGIONE ISTRIANA

Upravni odjel za gospodarstvo
Pula, Splitska 14

52220 Labin, Titov trg 11

Podaci o vlasniku:

Ime i prezime vlasnika:			
Djevojačko prezime:		Ime oca:	
Ime i prezime majke:		Djevojačko prezime majke:	
Datum, mjesto i država rođenja:		Spol: muški ženski	
MBG:		OIB:	
Zanimanje:			
Adresa prebivališta ili boravišta			
Poštanski broj i ured:		Naselje:	
Ulica i broj:		Općina / Grad:	
Broj telefona:		Broj mobilnog telefona:	

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

Predmet prijave (zaokružiti):

1. Upis obrta:	◯ s početkom, dana _____ ◯ bez početka rada
2. Privremena obustava: ◯ unutar 30 dana ◯ duže od 30 dana 3. Prestanak privremene obustave	Dan početka / prestanka privremene obustave _____

4. Promjena podataka (navesti promjenu):	_____ _____ _____ _____ _____
5. Datum odjave obrta: _____	Razlog odjave obrta: ◯ Odlazak u mirovinu ◯ Osnivanje trgovačkog društva ◯ Zasnivanje nesamostalnog radnog odnosa ◯ Nelikvidnost/insolventnost i sl. ◯ Upis u evidencije domaćih radinosti/sporednog zanimanja ◯ Obiteljski razlozi ◯ Bez komentara ◯ Ostalo_____

Podaci o obrtu:

Naziv obrta (tvrtka):			
Skraćeni naziv obrta (tvrtka):			
Sjedište obrta			
Poštanski broj i ured:		Naselje:	
Ulica i broj:		Općina / Grad:	
Broj telefona:		Broj mobilnog telefona:	
*Broj faxa:		*Web adresa:	
*e-mail adresa:			
Vrsta obrta:	◯ nepovlašteni ◯ povlašteni		
Obavljanje obrta:	tokom cijele godine		
	sezonski	Početni datum perioda:	Završni datum perioda:
Stručna osoba (ako je obrt vezani):	vlasnik/ortak		
	djelatnik		

Djelatnosti i stručne osobe obrta:

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:	

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:	

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 poslovođe			
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 djelatnosti, te sam upoznat s odredbama čl. 8. 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:	

Uz prijavu prilažem ove isprave i dokaze:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Ujedno izjavljujem da mi pravomoćnom sudskom presudom, rješenjem o prekršaju ili odlukom Suda časti nije izrečena sigurnosna mjera ili zaštitna mjera zabrane obavljanja djelatnosti, te sam upoznat s odredbama čl. 8. st. 1. točka. 1. Zakona o obrtu ("NN" br. 143/13 i 127/19).

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:

_____