REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
REGIONE ISTRIANA

Upravni odjel za gospodarstvo
Pula, Splitska 14

52220 Labin, Titov trg 11

Podaci o podnositelju zahtjeva i sjedištu obavljanja radinosti ili sporednog zanimanja:

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:	
Umirovljenik:	DA NE		
Adresa prebivališta i sjedišta obavljanja domaće radinosti ili sporednog zanimanja:			
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 evidenciju i izdavanje odobrenja za

obavljanje sporednog zanimanja
obavljanje domaće radinosti

Predmet prijave (zaokružiti):

1. Upis i izdavanje odobrenja :	a) s početkom, dana _____
2. Promjena podataka (navesti promjenu):	_____ _____ _____
3. Odjava:	Datum prestanka : _____

Šifra i naziv djelatnosti :

1.	**Naziv usluge ili proizvoda:**	
2.	**Naziv usluge ili proizvoda:**	
3.	**Naziv usluge ili proizvoda:**	
4.	**Naziv usluge ili proizvoda:**	
5.	**Naziv usluge ili proizvoda:**	
6.	**Naziv usluge ili proizvoda:**	
7.	**Naziv usluge ili proizvoda:**	

Uz prijavu prilažem ove isprave i dokaze:

1. preslik osobne iskaznice
2. dokaz o pravu korištenja prostora
3. dokaz o stručnoj osposobljenosti, srednjem strukovnom obrazovanju ili položenom majstorskom ispitu za obavljanje vezane djelatnosti
4. _____
5. _____

Izjavljujem da nemam registriranu samostalnu djelatnost obrta ili slobodnog zanimanja prema posebnim propisima ili samostalnu djelatnost poljoprivrede i šumarstva od koje dohodak ili dobit utvrđuje se na temelju poslovnih knjiga prema posebnim propisima.
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____. _____

potpis predlagatelja

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:

_____