

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB OGULIN

Prostor  
za biljeg

**Z A H T J E V**  
**za izdavanje potvrde o poslovnoj sposobnosti**

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHOTJEVA**

*(molimo vas da sve podatke unesete čitko)*

Ime \_\_\_\_\_

Prezime \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Datum, mjesto i godina rođenja \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta \_\_\_\_\_

Adresa boravišta *(stanovanja)* \_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice, mjesto i datum izdavanja \_\_\_\_\_

Broj mobitela ili telefona \_\_\_\_\_

Potvrda mi je potrebna u svrhu

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

U Ogulinu, \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_

**Potrebno priložiti:**

- **Pristojba u državnim biljezima u vrijednosti od 40,00 kn** prema Tar. broj 1 (20 kn na zatjev) i Tar. broj 4 (20 kn za uvjerenje) Tarife upravnih pristojbi Zakona o upravnim pristojbama (NN 115/16)

\*\*\*\*