



ZAHTJEV ZA ZATVARANJE ZAJEDNIČKOG UREDA

Datum zaprimanja:		Broj upisa u Upisnik zajedničkog ureda:	
KLASA:		Matični broj:	
URBROJ:		Datum prestanka rada ureda:	
		KLASA:	
		URBROJ:	
		Datum rješenja:	
		Broj upisa u Imenik:	E-
		Broj upisa u Imenik:	E-

1. OSOBNI PODACI podnositelja zahtjeva (obvezno)

IME:	PREZIME:	
Djevojačko prezime:	Ime oca:	
Spol:	OIB:	
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:	
Država rođenja:	DRŽAVLJANSTVO:	
<u>STALNO PREBIVALIŠTE</u>		
Ulica i kućni broj:		
Poštanski broj:	Grad:	Država:
<u>PRIVREMENO BORAVIŠTE</u> (ukoliko je različito od stalnog prebivališta)		
Ulica i kućni broj:		
Poštanski broj:	Grad:	Država:
<u>OSOBNI KONTAKT PODACI</u> (obvezno)		
Telefon:	Mobitel:	
E-mail:		

2. OSOBNI PODACI podnositelja zahtjeva (obvezno)

IME:	PREZIME:	
Djevojačko prezime:	Ime oca:	
Spol:	OIB:	
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:	
Država rođenja:	DRŽAVLJANSTVO:	
<u>STALNO PREBIVALIŠTE</u>		
Ulica i kućni broj:		
Poštanski broj:	Grad:	Država:

PRIVREMENO BORAVIŠTE (ukoliko je različito od stalnog prebivališta)

Ulica i kućni broj:

Poštanski broj:

Grad:

Država:

OSOBNI KONTAKT PODACI (obvezno)

Telefon:

Mobitel:

E-mail:

3. PODACI POTREBNI ZA ZATVARANJE UREDA (u vrijeme ispunjavanja zahtjeva)

Datum zatvaranja Ureda:

Sjedište ureda (adresa):

Telefon:

Mobitel:

E-mail:

Područni HZMO (adresa):

Područni HZZO (adresa):

Područna porezna uprava (adresa):

PRILOZI (obvezno)

- preslika važećeg osobnog dokumenta (osobna iskaznica),
- Ugovor o prestanku rada Zajedničkog ureda za obavljanje poslova projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja,
- povrat ploče Ureda.

VLASTORUČNIM POTPISOM IZJAVLJUJEM:

1. **POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTJEVU;**
2. **DA SAM SUGLASAN DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRAĐIVATI I ČUVATI KOD HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE;**
3. **DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
4. **DA SAM SUGLASAN S OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ UPIJNIKA HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE;**

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis (1): _____

Vlastoručni potpis (2): _____

Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe.