

REPUBLIKA HRVATSKA

URED DRŽAVNE UPRAVE U

Grad Zagreb

(naziv županije ili grad Zagreb)

SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO

Zapoljska 1

(ispostava)

Podaci o vlasniku

Ime (ime oca) i prezime vlasnika:	<u>Ana Perić</u>		
Djevojačko prezime:	<u>Perić</u>	Djevojačko prezime majke:	<u>Stanić</u>
Ime majke:	<u>Marija</u>	Spol:	a) muški b) ženski <input checked="" type="checkbox"/>
Datum i mjesto rođenja:	<u>23.09.1983. Zagreb</u>	OIB:	<u>82311122333</u>
MBG:	<u>230998355443322</u>	Zanimanje	
Adresa prebivališta ili boravišta:			
Poštanski broj i ured:	<u>10000</u>	Naselje:	<u>Centar</u>
Ulica i broj:	<u>Ilica 1</u>	Općina / Grad:	<u>Zagreb</u>
Broj telefona:	<u>01/2345-678</u>	*Broj mobilnog telefona:	<u>099/2345-678</u>

PRIJAVA

za upis u obrtni registar

Predmet prijave:

1. Upis obrta	a) s početkom, dana _____	b) bez početka _____
2. Promjena podataka (navesti promjenu)	<u>Privremena obustava</u>	
3. Prestanak obrta s danom _____	a) odjava obrta _____ b) prestanak po sili Zakona _____	

Podaci o obrtu:

Naziv obrta (tvrtka):	<u>Čišćenje Perić, Obrt za usluge čišćenja vl. Ana Perić, Ilica 1, 10000 Zagreb</u>		
Skrraćeni naziv obrta (tvrtka):	<u>Čišćenje Perić</u>		
Sjedište obrta:			
Poštanski broj i ured:	<u>10000</u>	Naselje:	<u>Centar</u>
Ulica i broj:	<u>Ilica 1</u>	Općina / Grad:	<u>Zagreb</u>
Broj telefona:	<u>01/2386-451</u>	*Broj mobilnog telefona:	<u>099-2386-451</u>
*Broj faxa:	_____	*e-mail adresa:	<u>ana.peric@gmail.com</u>
*Web adresa:	_____		
Vrsta obrta:	a) nepovlašteni b) povlašteni		
Obavljanje obrta:	a) tokom cijele godine b) sezonski Početni datum perioda: _____ Završni datum perioda: _____		
Stručna osoba (ako je	a) vlasnik/ortak		

obrt vezani): b) djelatnik

Djelatnosti i stručne osobe obrta:

1.	Naziv djelatnosti:	81.21. Osnovno čišćenje zgrada
	Stručna osoba:	
2.	Naziv djelatnosti:	81.22 Ostale djelatnosti čišćenja zgrada i objekata
	Stručna osoba:	
3.	Naziv djelatnosti:	81.29 Ostale djelatnosti čišćenja
	Stručna osoba:	
4.	Naziv djelatnosti:	81.30 Uslužne djelatnosti uređenja i održavanja krajolika
	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:	
15.	Naziv djelatnosti:	
	Stručna osoba:	
16.	Naziv djelatnosti:	
	Stručna osoba:	
17.	Naziv djelatnosti:	
	Stručna osoba:	
18.	Naziv djelatnosti:	
	Stručna osoba:	

Uz prijavu prilažem ove isprave i dokaze:

1. Rješenje HZZO-a o ostvarenom pravu na roditeljski dopust.
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Ime i potpis predlagatelja (ovlaštene osobe)

U Zagrebu _____, dana 6. srpnja 2021. _____