

ZAHTJEV ZA ZATVARANJE UREDA ZA SAMOSTALNO OBAVLJANJE POSLOVA PROJEKTIRANJA I/ILI STRUČNOG NADZORA GRAĐENJA

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

1. OSOBNI PODACI

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. PODACI POTREBNI ZA ZATVARANJE UREDA

Datum zatvaranja Ureda:	
Sjedište ureda (adresa):	
Telefon:	Mobitel:
E-mail:	
Područni HZMO (adresa):	
Područni HZZO (adresa):	
Područna porezna uprava (adresa):	

Da li ste već zaposleni u nekoj tvrtki? DA NE

3. KONTAKT PODACI U TVRTKI ZAPOSLENJA (ako je odgovor DA)

Naziv tvrtke i oblik organiziranja:		
Ulica i kućni broj:		
Poštanski broj i grad:		
MBS:	OIB:	
Telefon:	Fax:	Mobitel:
E-mail:		
Naziv radnog mjesta:		
Datum zasnivanja radnog odnosa:		
Odgovorna osoba tvrtke:		

U slučaju zaposlenja u više tvrtki, molim navesti podatke o njima.

PRILOZI (obvezno)

- preslika važećeg osobnog dokumenta (osobna iskaznica),
- 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, OBRADIVATI 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 Š OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ UPISNIKA HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE;**

Mjesto i datum: _____ Vlastoručni potpis: _____

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