|  |
| --- |
| SI-MO-RA d.o.o. **Obrazac zahtjeva** |
|
|
|

PRIJAVA ZA

**ZAKUP POSLOVNOG PROSTORA**

1. **PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA – POSLOVNI SUBJEKTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv obrta / tvrtke  |  |
| Vlasnik |  |
| Broj zaposlenih 33na313131.12.2015. |  | Planirani broj novozaposlenih: |  |
| Adresa sjedište obrta / tvrtke : | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto: |
| Grad / Općina: |
| Telefon / mob: |
| E - pošta: |
| Datum upisa u obrtni/sudski registar: | OIB: |
| Vrsta djelatnosti (djelatnost prema NKD 2007) |   |
| Završen tečaj/edukacija za razvoj video igara  | DA [ ] NE [ ]  | Naziv završenog tečaja/edukacije: |  |
| Datum završetka tečaja/edukacije: |  |

1. **PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA – FIZIČKE OSOBE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime  |  |
| Adresa | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto: |
| Grad / Općina: |
| Telefon / mob: |
| E - pošta: |
| Vrsta poslovnog subjekta koji se planira registrirati | obrt [ ]  d.o.o. [ ]  j.d.o.o. [ ]  |
| Planirani broj zaposlenih 33na313131.12.2015. |  |
| Planirani datum početka rada |  |
| Planirana vrsta djelatnosti (djelatnost prema NKD 2007) |   |
| Završen tečaj/edukacija za razvoj video igara  | DA [ ] NE [ ]  | Naziv završenog tečaja/edukacije: |  |
| Datum završetka tečaja/edukacije: |  |

1. **PODACI O POSLOVNOM PROSTORU KOJI SE TRAŽI U ZAKUP**

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaka poslovnog prostora  |  |
| Površina poslovnog prostora 33na313131.12.2015. |  |
| Ukupna mjesečna bruto zakupnina |  |
| Broj radnih jedinica koje se traže u zakup |  | Dijeljenje ureda s ostalim subjektima\* |  DA [ ]  NE [ ]  |
| Broj poslovnih subjekata s kojima se planira dijeliti ured\* |  |

\*Odnosi se samo na poslovne prostore i radne jedinice u Poduzetničkom inkubatoru PISMO 1

Prijavi prilažem:

1) Preslika osobne iskaznice

2) Preslika rješenja o upisu u odgovarajući registar ili preslika izvatka iz obrtnog/sudskog registra, ukoliko je primjenjivo

3) JOPPD obrazac, strana A za mjesec koji prethodi predaji Zahtjeva za zakup poslovnog prostora, ukoliko je primjenjivo

4) Potvrda o završenom tečaju/edukaciji za razvoj video igara, ukoliko je primjenjivo

Ispunio/la i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću odgovara:

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_