|  |
| --- |
| 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 koi 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 |  |

Prijavi prilažem:

1) Preslika osobne iskaznice

2) Preslika rješenja o upisu u odgovarajući registar (izvadak iz obrtnog, sudskog registra), ukoliko je primjenjivo

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

5) 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_