

<b>CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ČAZMA</b>	Prostor za prijemni pečat:
<b>OBAVIJEST O POTREBI POKRETANJA POSTUPKA LIŠENJA POSLOVNE SPOSOBNOSTI</b>	

<b>PODACI O OSOBI NA KOJU SE OBAVIJEST ODNOSI</b>	Ime i prezime	
	OIB	
	Datum rođenja	
	Mjesto rođenja	
	Adresa prebivališta	
	Adresa boravišta (stanovanja)	
	Telefon/mobitel	
	E-mail adresa	

<b>PODACI O PODNOŠITELJU OBAVIJESTI</b>	Ime i prezime	
	OIB	
	Adresa prebivališta	
	Adresa boravišta (stanovanja)	
	Srodstvo s predloženikom	
	Telefon/mobitel	
	E-mail adresa	

**MOLIMO NAVEDITE NAJBLIŽE SRODNIKE OSOBE NA KOJU SE OBAVIJEST ODNOSI**

Rbr	Ime i prezime	Adresa prebivališta	Adresa boravišta (stanovanja)	Telefon/mobitel	E-mail adresa
1.					
2.					
3.					
4.					

