
Naziv pravne osobe / ime i prezime fizičke osobe

Sjedište / prebivalište (mjesto, ulica i kućni broj)

OIB – osobni identifikacijski broj

Broj telefona

REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA LOVRAN
Upravni odjel za samoupravu i upravu
51415 Lovran, Šet.m. Tita br. 41/I

**PODACI O OBVEZNIKU SPOMENIČKE RENTE
P R I J A V A**

Prijavljujem/o slijedeće podatke o obvezniku spomeničke rente:

Red. broj	O P I S	PODACIZA _____ god.
1	2	3
1.	NAZIV TVRTKE (iz rješenja o upisu u trgovački, obrtni i drugi registar)	
2.	SJEDIŠTE I ADRESA TVRTKE	
3.	ADRESA POSLOVNOG PROSTORA	
4.	KORISNA POVRŠINA POSLOVNOG PROSTORA	
5.	DJELATNOST KOJA SE OBAVLJA U POSLOVNOM PROSTORU	
6.	OIB – osobni identifikacijski broj	
7.	DATUM - početka i/ili prestanka obavljanja djelatnosti	
8.	BROJ GLAVNOG RAČUNA I NAZIV POSLOVNE BANKE	

Podaci se daju u svrhu utvrđivanja obveze spomeničke rente za _____ . godinu.

mjesto i datum

potpis i pečat / potpis