

PODACI O OSOBNOM IDENTIFIKACIJSKOM BROJU (OIB)

Pravna osoba

Naziv tvrtke: _____

Adresa sjedišta: _____

OIB _____

Fizička osoba

Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

OIB _____

U Zagrebu, _____

Potpis
(i žig za pravne osobe)

Popunjeni obrazac molimo pošaljite na fax 01/611 2017 ili ga donesite osobno
prilikom sljedećeg dolaska u DZIV.

Hvala