

Popunjava Zavod

Datum podnošenja zahtjeva, klasifikacijska oznaka i ur. broj:

Popunjava podnositelj zahtjeva

**1. ZAHTJEV ZA UPIS OZNAKE ZEMLJOPISNOGA PODRIJETLA PROIZVODA ILI USLUGE U REGISTAR**

**2. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE**

Osobni identifikacijski broj (OIB)* Ime i prezime (za fizičke osobe) Pravna osoba (puni naziv pravne osobe)		
Adresa (podatke navesti redom): ulica, broj, poštanski broj, grad, država prebivališta ili država poslovnog sjedišta		
Tel.:	Telefaks:	E-pošta:

**3. PODACI O ZASTUPNIKU**

Osobni identifikacijski broj (OIB)* Ime i prezime punomoćnika (za fizičke osobe) Pravna osoba (puni naziv pravne osobe)		
Adresa (podatke navesti redom): ulica, broj, poštanski broj, grad, država		
Tel.:	Telefaks:	E-pošta:

**4. PODACI O OZNACI**

Naziv oznake	
Naziv proizvoda ili usluge na koju se odnosi oznaka	
Naziv mjesta, područja ili zemlje podrijetla	

*\*Na temelju članka 6. Zakona o osobnom identifikacijskom broju („NN“ 60/08) obveznici broja obvezni su od 1.1.2010. koristiti dodijeljeni im OIB na svim prijavama i ostalim podnescima kojima komuniciraju s korisnicima broja (Zavodom).*

**5. PODACI O VRSTI PROIZVODA ILI USLUGE**

**6. KRATAK SAŽETAK OPISA**

**7. PODACI O DOKUMENTU NA TEMELJU KOJEGA SE TRAŽI ZAŠTITA, AKO JE PODNOSITELJ STRANA OSOBA**

Naziv zemlje koja je izdala dokument	
Naziv tijela koje je izdalo dokument	
Datum izdavanja dokumenta	
Broj i naziv dokumenta	

**7. IZNOS PLAĆENIH UPRAVNIH PRISTOJBI I NAKNADA TROŠKOVA**

a) UPRAVNA PRISTOJBA _____	b) TROŠKOVI POSTUPKA _____
----------------------------	----------------------------

**8. ADRESA ZA DOPISIVANJE**

Naziv tvrtke:		
Ime i prezime:		
Adresa:		
Tel.:	Telefaks:	E-pošta:

**9. PRILOZI UZ ZAHTJEV**

<input type="checkbox"/>	punomoć
<input type="checkbox"/>	izjava o zajedničkom predstavniku
<input type="checkbox"/>	dokaz o zaštićenosti oznake u drugoj zemlji
<input type="checkbox"/>	dokaz o zemljopisnom podrijetlu proizvoda ili usluge
<input type="checkbox"/>	dokaz o svojstvima i/ili kvalitetama proizvoda ili usluge
<input type="checkbox"/>	dokaz o korisniku koji udovoljava traženim uvjetima
<input type="checkbox"/>	dokaz o uplati upravne pristojbe
<input type="checkbox"/>	dokaz o uplati naknade troškova postupka
<input type="checkbox"/>	podneseno _____ dodatnih stranica za točke _____ (po potrebi)
<input checked="" type="checkbox"/>	ovaj zahtjev sadržava 2 stranice + _____ stranica priloga uz zahtjev

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva

*\*Na temelju članka 6. Zakona o osobnom identifikacijskom broju („NN“ 60/08) obveznici broja obvezni su od 1.1.2010. koristiti dodijeljeni im OIB na svim prijavama i ostalim podnescima kojima komuniciraju s korisnicima broja (Zavodom).*