

REPUBLIKA HRVATSKA
 DRŽAVNI ZAVOD ZA INTELEKTUALNO
 VLASNIŠTVO
 Ulica grada Vukovara 78
 10000 ZAGREB

PRIJAVA

**za polaganje stručnog ispita za obavljanje
 poslova zastupnika za žigove**

1.	Ime i prezime	
2.	Osobni identifikacijski broj	
3.	Adresa prebivališta, broj telefona	
4.	Dan, mjesec, godina i mjesto rođenja, država	
5.	Broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja	
6.	Stečeni akademski naziv, struka	
7.	Popis priloga	
8.	Posebna napomena	

 Potpis kandidata