
(Ime i prezime/naziv pravne osobe)

(OIB)

(Adresa)

(Broj telefona/mobitela)

GRAD ROVINJ-ROVIGNO
Upravni odjel za komunalne djelatnosti
i opće poslove
Odsjek za komunalne djelatnosti i opće poslove

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

Prijavljujem/o slijedeće podatke:

Red. broj	OPIS	PODACI ZA _____g.
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 UPISA U REGISTAR	
8.	BROJ GLAVNOG RAČUNA I NAZIV POSLOVNE BANKE	

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

U Rovinju, _____

potpis i pečat