



ZAHTEJEV ZA PRESTANAK RADA SAMOSTALNOG UREDA

ISPUNJAVA HKIG

Datum zaprimanja:		Broj upisa u UPISNIK SAMOSTALNIH UREDA:	
KLASA:	UP/I-367-02/____-01/____	MATIČNI BROJ:	
URBROJ:	500-03-____-____	DATUM PRESTANKA RADA UREDA:	
		KLASA:	UP/I-367-02/____-01/____
Broj upisa u Imenik:	G-	URBROJ:	500-03-____-____
Datum upisa:		Datum rješenja:	

1. OSOBNI PODACI

IME:

PREZIME:

Spol Ž M OIB* Datum rođenja*

Datum upisa u Komoru: Broj upisa u Komoru: _____

STALNO PREBIVALIŠTE

Ulica i kućni broj: _____

Poštanski broj: _____ Grad: _____ Država: _____

Telefon: _____ Mobilitel: _____

E-mail: _____

2. PODACI POTREBNI ZA ZATVARANJE UREDA

Ovime podnosim zahtjev za prestanak rada Ureda za samostalno obavljanje poslova projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja ovlaštenog inženjera građevinarstva, te brisanje iz Upisnika ureda za samostalno obavljanje poslova projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja sa danom (obvezno upisati datum prestanka rada Ureda):

/ /

Sjedište ureda: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Telefon: _____ Mobilitel: _____

E-mail: _____

Područni HZMO: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Područni HZZO: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Područna porezna uprava: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

3.	DA LI JE PODNOSITELJ/ICA ZAHTEVA VEĆ ZAPOSLEN/A U NEKOJ TVRTCI / TVRTKAMA? (Ako je odgovor DA, navesti u kojoj/kojim tvrtkama)		DA	/	NE
----	---	--	----	---	----

NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA:	
Ulica i kućni broj:	
Poštanski broj i grad:	Država:
Telefon:	Fax: Mobitel:
E-mail:	
OIB	
Datum zasnivanja radnog odnosa:	
Naziv radnog mjesta:	
Odgovorna osoba tvrtke:	

VLASTORUČNIM POTPISOM IZJAVLJUJEM:

1. **POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTEJU;**
2. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRADIVATI I ČUVATI KOD HKIG;**
3. **DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
4. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ UPISNIKA HKIG.**

Mjesto i datum: _____

vlastoručni potpis: _____

Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe.

	PRILOZI (obvezno)
--	--------------------------

Državljeni Republike Hrvatske

- preslika važećeg osobnog dokumenta,
- dokaz o radnom stažu (*Elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje*),
- dokaz o uplati naknade za administrativne troškove u iznosu od 50,00 kn,
- 70 kn Upravne pristojbe,
- povrat ploče Ureda.

PODACI ZA UPLATU NAKNADE ZA ADMINISTRATIVNE TROŠKOVE:

primatelj: Hrvatska komora inženjera građevinarstva
 račun broj: HR8323600001102087559
 model: HR99
 opis plaćanja: PREZIME, IME – naknada za administrativne troškove zatvaranja Ureda

za uplate iz inozemstva SWIFT: ZABHR2X

PODACI ZA UPLATU UPRAVNE PRISTOJBE:

primatelj: Državni proračun Republike Hrvatske
 račun broj: HR1210010051863000160
 model: HR64
 poziv na broj odobrenja: 5002-47061-65080653676
 opis plaćanja: Upravna pristojba za zatvaranje ureda ovlašte-ne/og inženjer-ke/a građevinarstva