



**ZAHTEJEV ZA UPIS U EVIDENCIJU STRANIH OVLAŠTENIH OSOBA KOJI PO POZIVU VLADE REPUBLIKE  
HRVATSKE RADE NA PROJEKTU OD POSEBNOG KULTURNOG ZNAČAJA**

ISPUNJAVA HKIG

KLASA: 464-02/\_\_\_\_-01/\_\_\_\_

Obrazac 11

Datum: \_\_\_\_\_

URBROJ: 500-03-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**Ovim zahtjevom molim upis u Evidenciju stranih ovlaštenih osoba koji po pozivu  
Vlade Republike Hrvatske rade na projektu od posebnog kulturnog značaja (članak  
68. Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje)**

**1. Osobni podaci:**

**Ime:** \_\_\_\_\_ **Prezime:** \_\_\_\_\_

**SPOL** (*molimo označiti*):  MUŠKI  ŽENSKI **Državljanstvo:** \_\_\_\_\_

**Osobni dokument** (*molimo označiti*):  osobna iskaznica  putovnica

**Broj** osobnog dokumenta: \_\_\_\_\_ **Mjesto** izdavanja osobnog dokumenta: \_\_\_\_\_

**Država** izdavanja osobnog dokumenta: \_\_\_\_\_ **Porezni broj:** \_\_\_\_\_  
**osobni porezni broj ( TIN / OIB / MBG / ID broj)**

**Datum** rođenja: \_\_\_\_\_ **Mjesto:** \_\_\_\_\_ **Država:** \_\_\_\_\_

**Osobni kontakt podaci iz domicilne države (obvezno):**

**Adresa** (*ulica, kućni broj, poštanski broj i mjesto*): \_\_\_\_\_

**Broj telefona/mobitela** (*s pozivnim brojem*): \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Kontakt podaci** (*ukoliko su različiti od gore navedenih osobnih kontakt podataka iz domicilne države - nije obvezno*):

**Adresa** (*ulica, kućni broj, poštanski broj i mjesto*): \_\_\_\_\_

Broj telefona/mobitela (s  
pozivnim brojem): \_\_\_\_\_

E-  
mail: \_\_\_\_\_

**2. Datum i vrsta akta Vlade Republike Hrvatske kojim je strana ovlaštena osoba pozvana raditi na projektu (molimo priložiti):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Vrsta projekta od posebnoga kulturnog značaja (molimo obrazložiti):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Očekivano vrijeme potrebno za rad na projektu od posebnoga kulturnoga značaja:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Potpisom izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci istiniti kao i sva dostavljena dokumentacija i prilozi ovom Zahtjevu. Prihvaćam obvezu obavljanja poslova u skladu s ovlastima utvrđenim Zakonom te aktima Komore. Suglasan/suglasna sam sa objavom mojih podataka iz Evidencije/Imenika stranih ovlaštenih osoba.**

**U**  
(mjesto): \_\_\_\_\_

datum: \_\_\_\_\_

potpis  
podnositelj-a/ice: \_\_\_\_\_

*Izrazi koji se koriste u ovoj Izjavi, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.*