

REPUBLIKA HRVATSKA
DRŽAVNI ZAVOD ZA INTELEKTUALNO
VLASNIŠTVO
Ulica grada Vukovara 78
10 000 ZAGREB

ZAHTJEV

za upis u Registar ovlaštenih zastupnika za patente – fizičke osobe i odvjetnici

1.	Ime i prezime	
2.	Osobni identifikacijski broj	
3.	Adresa prebivališta / sjedišta, broj telefona i adresa elektroničke pošte	
4.	Zahtjev podnosi	<input type="checkbox"/> Fizička osoba <input type="checkbox"/> Odvjetnik
5.	Klasa i urudžbeni broj te datum izdavanja uvjerenja o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova patentnog zastupnika	
6.	Prilozi uz zahtjev	<input type="checkbox"/> Dokaz o plaćenju naknadi troškova postupka

U _____, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva
