

\_\_\_\_\_  
(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