



HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA  
CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS  
MB: 2539071  
OIB: 26023027358

Ulica grada Vukovara 271  
HR - 10 000 Zagreb  
Tel. +385 (1) 7775-570  
Fax. +385 (1) 7775-574  
Web: [www.hkis.hr](http://www.hkis.hr) E-mail: [info@hkis.hr](mailto:info@hkis.hr)

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE EU POTVRDE - za pravnu osobu

Obrazac 20-1

ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		Datum izdavanja:	
KLASA:		KLASA:	
URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____

### 1. PRAVNA OSOBA

Tvrtka (naziv): \_\_\_\_\_

OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Matični broj subjekta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ime i prezime osobe ovlaštene za  
zastupanje pravne osobe: \_\_\_\_\_

Sjedište (ulica i kućni broj): \_\_\_\_\_

Poštanski broj i mjesto: \_\_\_\_\_

Ime i prezime kontakt osobe: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_

### 2. Naziv države na čijem području namjeravate obavljati profesiju, odnosno pružati uslugu:

\_\_\_\_\_

### 3. Naziv djelatnosti, odnosno profesije koju namjeravate obavljati, odnosno pružati na teritoriju države domaćina:

\_\_\_\_\_

#### 4. Prilozi zahtjevu (označiti):

- Izjava, potpisana i ovjerena pečatom pravne osobe da su ispunjeni svi propisani uvjeti za obavljanje djelatnosti sukladno posebnim propisima, da nema blokiran račun radi potraživanja te da nije otvoren stečajni postupak ili postupak likvidacije
- drugi dokumenti (navesti koji)
- 
- 

Hrvatska komora inženjera strojarstva može po službenoj dužnosti zatražiti druge potrebne podatke od nadležnog tijela koje o njima vodi službenu evidenciju, a prema potrebama pojedinačnog slučaja u postupku rješavanja zahtjeva za izdavanje EU potvrde.

Hrvatska komora inženjera strojarstva može zatražiti od podnositelja zahtjeva druge relevantne podatke u pojedinačnom slučaju.

EU potvrda se izdaje bez naknade u roku od 15 dana od dana podnesenog urednog zahtjeva.

#### 5. Potvrda se:

- preuzima u HKIS \_\_\_\_\_  
navesti ime i prezime osobe koja preuzima EU potvrdu
- dostavlja poštom \_\_\_\_\_  
navesti adresu dostave poštom

U \_\_\_\_\_ dana: \_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_

MP

**Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci i prilozi zahtjevu istiniti.**