

HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA

Ulica grada Vukovara 271, 10 000 ZAGREB, tel.: +385 (0)1 7775-570, 571; fax.: +385 (0)1 7775-574; www.hkis.hr

ZAHTEJEV ZA AKTIVIRANJE ČLANSTVA U KOMORI

Datum zaprimanja:		Broj upisa:	S -
Dostavljeno:		Datum promjene:	
Klasa:			
Urbroj:			
Org. jed.:			

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTEJEVA (u vrijeme ispunjavanja zahtjeva)

Prezime: _____ Ime: _____

Djevojačko prezime: _____ Ime oca: _____

 Spol Ž M MBG* OIB*
Prebivalište/ boravište:Adresa stanovanja:

(Poštanski broj, grad, ulica i kućni broj)

 Telefon: / Faks: / Mobitel: /

E-mail: _____

2. Vrijeme trajanja odobrenog mirovanja (vrijeme u kojem je odobren status mirovanja, ne kraće od 6 mjeseci)Datum početka mirovanja Datum završetka mirovanja **3. Podatci o zaposlenju nakon prestanka mirovanja**

Naziv tvrtke: _____ Oblik organiziranja (d.d.; d.o.o.; i sl.) _____

Sjedište tvrtke:

(Poštanski broj, grad, ulica i kućni broj)

MB OIB
 Telefon: / Fax.: / Mobitel: /

E-mail: _____

Web: _____

Odgovorna osoba tvrtke (direktor): _____

 Položaj podnositelja zahtjeva u tvrtci: zaposlenik suvlasnik vlasnik

Obrazloženje razloga za aktiviranje članstva:

4. PRILOZI (koje podnositelj zahtjeva mora priložiti)

- 4.1. Fotokopija Rješenja o razrješenju** – prilažu samo podnositelji Zahtjeva koji su bili zaposlenici državne uprave ili lokalne ili područne (regionalne) samouprave
- 4.2. Fotokopija svih ispunjenih stranica radne knjižice** (ovjerena u tvrtki zaposlenja podnositelja u vrijeme podnošenja zahtjeva)
- 4.3. Fotokopija registracije tvrtke zaposlenja u vrijeme podnošenja zahtjeva**
- 4.4. Dvije fotografije** (veličine za osobnu iskaznicu)

VLASTORUČNIM POTPISOM OVOG ZAHTJEVA IZJAVLJUJEM DA SU NASTUPILE OKOLNOSTI ZA AKTIVIRANJE ČLANSTVA I KOMORI

U

.....

vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva