**PRIJAVA PODATAKA ZA UTVRĐIVANJE SPOMENIČKE RENTE ZA 2024. GODINU**

Prijavljujem/o slijedeće podatke o poslovnom prostoru i obvezniku spomeničke rente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Redni  broj: | **O P I S** | **P O D A C I** |
| 1. | Naziv tvrtke ili  ime i prezime fizičke osobe  koja obavlja registriranu  djelatnost |  |
| 2. | Mjesto i adresa sjedišta tvrtke ili  fizičke osobe koja obavlja  djelatnost |  |
| 3. | OIB pravne osobe  ili fizičke osobe |  |
| 4. | Kontakt broj |  |
| 5. | Mjesto i adresa  poslovnog prostora u kojem se obavlja djelatnost |  |
| 6. | Korisna površina  poslovnog prostora u m2 |  |
| 7. | Djelatnost koja se obavlja u poslovnom prostoru |  |

**Podaci se daju u svrhu utvrđivanja spomeničke rente za 2024. godinu.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Mjesto i datum Potpis