

**KARLOVAČKA ŽUPANIJA**  
**Upravni odjel za gospodarstvo**  
**A. Vraniczanya 4**  
**47000 Karlovac**

|   |       |
|---|-------|
| Ime (ime oca) i prezime vlasnika obrta: | _____ |
| MBG vlasnika obrta:                     | _____ |
| OIB vlasnika obrta:                     | _____ |
| Matični broj obrta:                     | _____ |

**PRIJAVA**  
za upis ortaka u obrtni registar

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Ime (ime oca) i prezime ortaka: _____     |                                 |
| Djevojačko prezime: _____                 |                                 |
| Ime majke: _____                          | Djevojačko prezime majke: _____ |
| Datum i mjesto rođenja: _____             | Spol: a) muški    b) ženski     |
| MBG: _____                                | OIB: _____                      |
| Zanimanje: _____                          |                                 |
| <b>Adresa prebivališta ili boravišta:</b> |                                 |
| Poštanski broj i ured: _____              | Naselje: _____                  |
| Ulica i broj: _____                       | Općina / Grad: _____            |

Napomena: broj mjesta za upis ortaka na obrascu može se povećati prema potrebi

|   |       |
|---|-------|
| Uz prijavu prilažem ove isprave i dokaze: |       |
| 1.  | _____ |
| 2.  | _____ |
| 3.  | _____ |
| 4.  | _____ |
| 5.  | _____ |
| 6.  | _____ |
| 7.  | _____ |
| 8.  | _____ |
| 9.  | _____ |

Ime i potpis predlagatelja (ovlaštene osobe)

\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

## **Upis pristupanja – istupanja ortaka u zajednički obrt**

### **Uz prijavu priložiti:**

1. Preslika osobne iskaznice
2. Dokaz o radnoj sposobnosti (posebni zdravstveni uvjeti, ako je to propisano zakonom - specijalist medicine rada)
3. Dokaz o odgovarajućem srednjoj stručnoj spremi, stručnoj osposobljenosti ili položenom majstorskom ispitu, ako se radi o vezanom obrtu (Pravilnik o vezanim i povlaštenim obrtima i načinu izdavanja povlastica "NN" br. 42/08).
4. Dokaz o uplati upravnih pristojbi u iznosu od 150,00 kn  
(Tar.br. 53. st. 3. Uredbe o tarifi upravnih pristojbi „NN“ br. 8/17, 37/17 i 129/17)  
**IBAN: HR 121001005-1863000160**  
Poziv na broj: HR64 5002-26910-OIB uplatitelja  
primatelj: **Državni proračun RH**  
svrha uplate: **upravna pristojba-promjena u obrtu**
5. Za zajednički obrt potrebno je priložiti Ugovor o reguliranju međusobnih odnosa (prema propisima kojima se određuju međusobni odnosi u ortakluku) - ovjera kod javnog bilježnika
6. Dokaz o pravu korištenja prostorom (Vlasnički list, Ugovor o zakupu, ... - ovjera kod javnog bilježnika)
7. Za strane državljane:
  - dokaz da stranom državljaninu pravomoćnom sudskom presudom, rješenjem o prekršaju ili odlukom Suda časti u zemlji čiji je državljanin nije izrečena sigurnosna mjera ili zaštitna mjera zabrane obavljanja djelatnosti dok ta mjera traje.
  - (Obrtnik stranac ne može početi obavljati obrt dok od nadležnog tijela ne ishodi dozvolu za boravak i rad ili potvrdu o prijavi rada, sukladno odredbama Zakona o strancima „NN“ 74/13 i 69/17).

### **NAPOMENA:**

\* Pored naprijed navedenih dokaza ovaj Odjel će po službenoj dužnosti pribaviti dokaze da podnositelju zahtjeva za upis u Obrtni registar, pravomoćnom sudskom presudom, rješenjem o prekršaju ili odlukom Suda časti nije izrečena sigurnosna mjera ili zaštitna mjera zabrane obavljanja djelatnosti dok ta mjera traje.