

## PRIJAVA POTPISA OSOBA OVLAŠTENIH ZA ZASTUPANJE POSLOVNOG SUBJEKTA

Naziv poslovnog subjekta Iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta	:												
Adresa (poštanski broj, mjesto i ulica iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	:												
Osobni identifikacijski broj poslovnog subjekta	:												
Matični broj poslovnog subjekta	:												

## Prijava potpisa osoba ovlaštenih za zastupanje

1.

Ime i prezime	:														
MBG	:														
Osobni identifikacijski broj	:														
Adresa	:														
Vrsta identifikacijske isprave	:	Osobna iskaznica <input type="checkbox"/>			Putovnica <input type="checkbox"/>			EU ID kartica <input type="checkbox"/>							
Broj identifikacijske isprave, mjesto izdavanja:	:														
Izdavatelj identifikacijske isprave	:														
Osobna identifikacijska isprava vrijedi do	:														
Zastupa društvo	:	<input type="checkbox"/> pojedinačno						<input type="checkbox"/> po dvoje							
Telefon službeni	:							GSM službeni	:						
Elektronička pošta službena	:							FAX službeni	:						

---

 Potpis ovlaštenika

## PRIJAVA POTPISA OSOBA OVLAŠTENIH ZA ZASTUPANJE POSLOVNOG SUBJEKTA

## 2.

Ime i prezime	:														
MBG	:														
Osobni identifikacijski broj	:														
Adresa	:														
Vrsta identifikacijske isprave	:	Osobna iskaznica <input type="checkbox"/>			Putovnica <input type="checkbox"/>			EU ID kartica <input type="checkbox"/>							
Broj identifikacijske isprave, mjesto izdavanja:	:														
Izdavatelj identifikacijske isprave	:														
Osobna identifikacijska isprava vrijedi do:	:														
Zastupa društvo	:	<input type="checkbox"/> pojedinačno						<input type="checkbox"/> po dvoje							
Telefon službeni	:							GSM službeni	:						
Elektronička pošta službena	:							FAX službeni	:						

\_\_\_\_\_  
 Potpis ovlaštenika

Mjesto i datum prijave

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Pečat za ovjeru

Mjesto i datum odjave

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Pečat za ovjeru

\_\_\_\_\_  
 Ispod ove crte popunjava Samoborska banka d.d.

Mjesto i datum prijave

Ime i prezime djelatnika Banke

Potpis i pečat

Mjesto i datum odjave

Ime i prezime djelatnika Banke

Potpis i pečat