

PRISTUPNICA

za uslugu PBZ Investor PRO

Naziv pravne osobe

Sjedište pravne osobe

Matični broj pravne osobe

Ovlaštena osoba

Ime i prezime	MBG	OIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon, fax i e-mail pravne osobe

OIB pravne osobe

Datum

Potpis i pečat

Podaci o ovlaštenim korisnicima usluge PBZ Investor PRO

R. br.	Ime i prezime	Adresa	MBG	OIB	Br. osobne iskaznice	Mjesto izdavanja	Superuser	*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* POTREBNO NAZNAČITI:

1. kartica i ovlaštenje,
2. ovlaštenje,
3. kartica (reizdavanje),
4. opoziv ovlaštenja

Molimo uz popunjenu pristupnicu dostaviti i preslike osobnih iskaznica ovlaštenih korisnika