**Zahtjev za brisanje korisničkog računa za pristup web formi Središnjeg informacijskog sustava sanitarne inspekcije**

|  |
| --- |
| **1. Podaci o poslovnom subjektu** |
| Naziv poslovnog subjekta | Kliknite ovdje da biste unijeli tekst. |
| OIB poslovnog subjekta | Kliknite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Ulica i kućni broj | Kliknite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Mjesto i broj pošte | Kliknite ovdje da biste unijeli tekst. |
| Država | Kliknite ovdje da biste unijeli tekst. |
| **2. Podaci o odgovornoj osobi za koju se traži brisanje korisničkog računa**  |
| Ime i prezime | Kliknite ovdje da biste unijeli tekst. |
| OIB odgovorne osobe | Kliknite ovdje da biste unijeli tekst. |
|  |  |
|  |
|  |
| Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  Potpis i pečat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |