**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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |  |  | |