



ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE SIDRENOG MJESTA (VEZA)

(ispuniti čitko, štampanim slovima)

Ime i prezime vlasnika plovila

--

Adresa i mjesto, poštanski broj

--

Br.osobne iskaznice / Izdavatelj / OIB

Kontakt telefon / mobitel /

--	--

Kontakt e-mail adresa

--

Registarska oznaka plovila

Luka upisa / zastava /

--	--

Tip i namjena plovila

Ukupna duljina plovila (LOA)

--	--

Podnositelj zahtjeva trenutno koristi sidreno mjesto / zaokružiti/

DA / navesti br. sidrene linije /

NE

--	--

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva

Potpis podnositelja zahtjeva

--	--

DODATNO ISPUNITI

FIZIČKE I PRAVNE OSOBE KOJE OBAVLJAJU GOSPODARSKU DJELATNOST

Naziv obrta ili trgovačkog društva / ovlaštena osoba /

--

Adresa sjedišta, mjesto, poštanski broj

--

OIB poslovnog subjekta

Vrsta gospodarske djelatnosti prema NKD-u

--	--

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva

Potpis ovlaštene osobe

--	--

M.P.

Popunjava Nautički centar Komiža d.o.o. -----

Datum zaprimanja zahtjeva / potpis /

Uredna dokumentacija /zaokružiti /

	DA	NE
--	----	----

Status zahtjeva / zaokružiti /

Sidrena linija / sidreno mjesto /

ODOBREN	ODBIJEN	
---------	---------	--

Potpis

M.P.

--	--