**ZAHTJEV ZA PRESTANAK ČLANSTVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imenik ovlaštenih inženjera strojarstva**  |  |
| **Imenik ovlaštenih voditelja građenja** |  |
| **Imenik ovlaštenih voditelja radova**  |  |

**(molimo označiti imenik na koji se odnosi zahtjev za prestanak članstva )**

|  |
| --- |
| **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA Ulica grada Vukovara 271**CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS 10 000 Zagreb; HRMB: 2539071 OIB: 26023027358 T +385 1 7775-570  F +385 1 7775 -574 [www.hkis.hr](http://www.hkis.hr), info@hkis.hr |

ISPUNJAVA HKIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  | **Broj upisa:** | **S / SVG / SVR** |  |
| KLASA: |  | **KLASA:** |  |
| URBROJ: | 503-\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ | **URBROJ:** | 503-\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | **Datum rješenja:** |  |

***Na temelju članaka 34. stavka 1. Zakona o komori arhitekata i komorama inženjera u graditeljstvu i prostornom uređenju (Narodne novine, br. 78/15.) podnosim zahtjev za prestankom članstva u Komori sa danom***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **OSOBNI PODACI**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IME:** | **PREZIME:** |
|  | **Djevojačko prezime:** | **Ime oca:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Spol** | **Ž** | **M** | **MBG** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum rođenja:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Mjesto rođenja:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Država rođenja:** | **DRŽAVLJANSTVO:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREBIVALIŠTE ili BORAVIŠTE i KONTAKT PODACI**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ulica i kućni broj:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Poštanski broj:** | **Grad:** | **Država:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Telefon:** | **GSM:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **RAZLOG ZA PRESTANAK ČLANSTVA** *(zaokružiti)*  |

* **oduzeta poslovna sposobnost**
* **trajno zdravstveno nesposoban za obavljanje poslova**
* **prestanak članstva u Komori na osobni zahtjev**
* **osuđen na bezuvjetnu kaznu zatvora dulju od šest mjeseci**
* **odlazak u mirovinu**
* **smrt**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **PRILOZI** *(priložiti)* |

* **70 kn Upravne pristojbe** *(biljezi RH)*
* **povrat pečata i iskaznice**

|  |
| --- |
| **VLASTORUČNIM POTPISOM, POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU, IZJAVLJUJEM****DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  | vlastoručni potpis: |  |

***Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske oso***