OBRAZAC 1 HKPS, Draškovićeva 45, Zagreb

**Zahtjev za upis/promjenu podataka u Imenik osoba koje su položile ispit za poreznog savjetnika**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime poreznog savjetnika |  |
| Registarski broj \* |  |
| OIB |  |
| Adresa |  |
| Odobrenje za rad  |  |
| Status poslovne aktivnosti (obavlja ili ne) |  |
| Naziv društva ili samostalne djelatnosti |  |
| Porezni savjetnik/ca |  |
| Adresa društva |  |
| Telefon/ FAX |  |
| E-mail |  |
| Prilozi: |  |

\*ako je novi upis ovo polje popunjava HKPS, ako je izmjena podnositelj upisuje ovo polje te samo ona ostala polja koja se mijenjaju ili prestaju važiti.

Dostaviti na : info@hkps.hr