

**ZAHTJEV**  
**ZA DODJELU ZNAKA DOBAVLJAČA PREDMETA OD PLEMENTITIH KOVINA**

**1. Naziv:** .....  
(naziv obrta ili trgovačkog društva)

**2. Ime i prezime:** .....  
(vlasnik obrta ili ovlaštena osoba trgovačkog društva)

**3. Adresa sjedišta:** .....

**4. Adresa izdvojenog pogona i/ili prodajnog prostora ako postoji:**  
.....

**6. Osobni identifikacijski broj:** .....  
(vlasnika obrta ili trgovačkog društva)

**7. Telefon/el. pošta za kontakt:** .....

**8. Prvo izdavanje rješenja ili novo rješenje nakon isteka roka važenja rješenja:**  
.....

**9. Napomena:** .....

Datum:

.....

Potpis:

.....

**Napomena:**

Zahtjev se dostavlja pismenim putem Državnom zavodu za mjeriteljstvo, Capraška 6, 10000 Zagreb ili elektroničkim putem kod podnošenja zahtjeva za novo rješenje nakon isteka roka važenja.

Zahtjevu treba priložiti:

1. Za obrtnike: preslika obrtnice i preslika rješenja od nadležnog Ureda za gospodarstvo o upisu u obrtni registar.  
Za trgovačka društva: rješenje nadležnog Trgovačkog suda o upisu u sudski registar.
2. Popis opreme.