**HRVATSKA REVIZORSKA KOMORA**

**Zagreb, Radnička cesta 52/V**

|  |  |
| --- | --- |
| Red.Br. | **P R I J A V A****za polaganje posebnog ispita**  |
| 1. | Ime i prezime |  |
| 2. | Registarski broj |  |
| 3. | OIB |  |
| 4. | Datum, mjesto i država rođenja |  |
| 5. | Adresa boravišta/prebivališta |  |
| 6.  | Kontakt podaci (telefon/mobitel, adresa elektroničke pošte) |  |
| 7. | Rješenje Ministarstva financija o ukidanju odobrenja za rad ovlaštenom revizoru zbog neispunjenja obveze stalnog stručnog usavršavanja (čl.16.st.1.tč.3. Zakona o reviziji) |  |
| 8. | Podaci o platitelju naknade za polaganje posebnog ispita (ime prezime podnositelja prijave ili naziv pravne osobe, adresa sjedišta/poslovna adresa, OIB) |  |
| 9. | Datum i potpis podnositelja prijave |  |

**Napomena:**

**Za podatke pod točkama 1. do 5.,** prilaže se preslika osobne iskaznice ili putne isprave

**Za podatak pod točkom 7**., prilaže se preslika rješenja Ministarstva financija