1.1. Obrazac prijave za polaganje posebnog ispita

**HRVATSKA REVIZORSKA KOMORA**

**Zagreb, Radnička cesta 52/V**

Temeljem članka 20. Pravilnika o revizorskom ispitu, posebnom ispitu i ispitu osposobljenosti (Narodne novine, broj 107/24), podnosi se:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 obavljanje zakonske revizije i drugih revizorskih usluga (čl.15.st.1. 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 podnošenja prijave i potpis podnositelja |  |

**Napomena:**

**Za podatke pod točkama 1, 2., 4. i 5.,** prilaže se preslika osobne iskaznice ili putne isprave

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