**ZAHTEV ZA PROMENU PODATAKA O PROFESIONALNOM UPRAVNIKU**

**UPISANIH U REGISTAR PROFESIONALNIH UPRAVNIKA**

Ime i prezime podnosioca zahteva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jedinstveni matični broj građana (JMBG): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronska adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*NAPOMENA: REGISTRACIJOM NOVIH PODATAKA, BRIŠU SE POSTOJEĆI PODACI O PROFESIONALNOM UPRAVNIKU*

MENJA SE PODATAK (nepotrebno precrtati):

* + Ime i prezime profesionalnog upravnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ JMBG profesionalnog upravnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Adresa profesionalnog upravnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Nivo obrazovanja profesionalnog upravnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Kontakt telefon profesionalnog upravnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Elektronska adresa profesionalnog upravnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uz zahtev prilažem sledeću dokumentaciju:

1. očitanu ličnu kartu ili fotokopiju lične karte

2. overenu fotokopiju javne isprave kojom dokazuje nivo obrazovanja

3. dokaz o uplati naknade ukoliko se promena podataka registruje nakon isteka 8 dana od dana nastanka promene

*Potpisivanjem zahteva za promenu podataka podnosilac garantuje za tačnost unetih podataka.*

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
|  |  |
|  | (svojeručni potpis) |