

**HRVATSKI ZAVOD ZA  
MIROVINSKO OSIGURANJE**  
PRIJAVA O **PRESTANKU** POSLOVANJA  
OBVEZNIKA OBRAČUNAVANJA I  
PLAĆANJA DOPRINOSA

Mikrofilmski broj

Tiskanica **M-12P**

Radni nalog / ,ustrojstvena jedinica		1   2
1	Registarski broj obveznika obračunavanja i plaćanja doprinosa	
2	Matični broj poslovnog subjekta	

1 - Pravna osoba

2 - Samostalni obveznik plaćanja doprinosa

3 - Poljoprivrednik

R.br.	NAZIV OBILJEŽJA	MJESTO ZA ODGOVOR
3	NAZIV OBVEZNIKA OBRAČUNAVANJA I PLAĆANJA DOPRINOSA	
4	Datum prestanka poslovanja	
5	Datum zaprimanja prijave	

Kreirano u HZMO

U \_\_\_\_\_,

Popunjava Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje	
Potpis odgovornog radnika	Mjesto pečata

\_\_\_\_\_  
Potpis obveznika podnošenja prijave

M. P.