

Mikrofilmski broj

Tiskanica M-12P

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

Radni nalog / ustrojstvena jedinica		1 2	3 2 5 1
1	Registarski broj obveznika obračunavanja i plaćanja doprinosa	3 2 1 3 2 1 3 2 1 3	
2	Matični broj poslovnog subjekta	0 0 1 2 3 1 2 3	0 0 0 0

<input checked="" type="radio"/> 1 - Pravna osoba
<input type="radio"/> 2 - Samostalni obveznik plaćanja doprinosa
<input type="radio"/> 3 - Poljoprivrednik

R.br.	NAZIV OBILJEŽJA	MJESTO ZA ODGOVOR
3	NAZIV OBVEZNIKA OBRAČUNAVANJA I PLAĆANJA DOPRINOSA	TRGOVINA d.o.o.
4	Datum prestanka poslovanja	3 0 0 9 2 0 0 5
5	Datum zaprimanja prijave	

Kreirano u HZGOU

U ZAGREBU, 2. 10. 2005.

Popunjava Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje	
Potpis odgovornog radnika	Mjesto pečata

Potpis obveznika podnošenja prijave

M. P.