**Zahtjev za ukidanje pristupa aplikaciji „Uvid u osobna stanja građana“**

|  |
| --- |
| Podaci o podnositelju zahtjeva |
| Naziv ustanove: |       |
| OIB ustanove: |       |
| Mjesto i adresa: |       |
| Adresa e-pošte: |       |
| Čelnik ustanove: |       |

|  |
| --- |
| Podaci o ovlaštenoj osobi za koju se traži ukidanje pristupa aplikaciji |
| Ime i prezime: |       |
| OIB: |       |
| Napomena: |       |

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom i ovjerom potvrđuje ispravnost ispunjenih podataka.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| (mjesto i datum) | M.P. | (potpis čelnika ustanove) |