



Klasa: _____

Ur.broj: _____

U Zagrebu, _____

Ime i prezime: _____

Članski broj: HR _____

OIB: _____

E-mail adresa: _____

Broj telefona: _____ Broj mobitela: _____

Na temelju članka 42. Pravilnika o odobrenju za samostalan rad (licence) Hrvatske liječničke komore, u propisanom roku podnosim

**ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE DUPLIKATA ODOBRENJA ZA SAMOSTALAN RAD
(LICENCE)**

broj: _____

izdano dana: _____ . godine

na rok važenja do: _____ . godine.

Molim gornji Naslov da mi izda duplikat javne isprave (*označiti dokument*):

**Odobrenja za samostalan rad (licence)
Rješenja o izdavanju/obnavljanju odobrenja za samostalan rad**

Zahtjev podnosim zbog (*označi ponuđeno*):

gubitka

otuđenja

oštećenja

uništenja

Zahtjevu je potrebno priložiti:

40,00 kn državnih biljega sukladno članka 4. Zakona o upravnim pristojbama, po tarifnom broju 5. („Narodne novine“ br. 115/16) za svaki poluarak originala (poluarak podrazumijeva list papira od dvije stranice normalnoga kancelarijskog formata ili manjeg)

Dokaz o podmirenim troškovima izrade duplikata dokumenta (200,00 kn po dokumentu)

PODACI ZA PLAĆANJE:

- iznos se uplaćuje na žiro račun Hrvatske liječničke komore broj:

IBAN: **HR 49 23600001101464267**

SWIFT: **ZABHR2X** (za plaćanje iz inozemstva)

model plaćanja: **67**

poziv na broj odobrenja: **OIB uplatitelja-000**

Način preuzimanja dokumenta (označiti):

Osobno

Na adresu: _____
(navesti adresu ako se razlikuje od adrese prebivališta)

(potpis podnositelja zahtjeva)

(potpis autoriziranog djelatnika HLK)