



Klasa: \_\_\_\_\_

Ur.broj: \_\_\_\_\_

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

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Članski broj: HR \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_ Broj mobitela: \_\_\_\_\_

Na temelju članka 33. Pravilnika o odobrenju za samostalan rad (licence) Hrvatske liječničke komore podnosim

**Zahtjev  
za izdavanje duplikata odobrenja za samostalan rad  
(licence)**

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

1. Odobrenja za samostalan rad (licence)
2. Rješenja o izdavanju/obnavljanju odobrenja za samostalan rad

Zahtjev podnosim zbog (*zaokružiti ponuđeno*):

**gubitka**

**otuđenja**

**oštećenja**

**uništenja**

**Zahtjevu je potrebno priložiti:**

1. 40 kn državnih biljega sukladno Tar. br. 5. Uredbe o Tarifi upravnih pristojbi ("Narodne Novine" br. 8/17, 37/17, 129/17, 18/19 i 97/19, 128/19) za svaki poluarak originala (*poluarak podrazumijeva list papira od dvije stranice normalnoga kancelarijskog formata ili manjeg*)

---

**Način preuzimanja dokumenta (zaokružiti):**

**Osobno**

**Putem maila:** \_\_\_\_\_

**Putem pošte na adresu:** \_\_\_\_\_  
(navesti adresu ako se razlikuje od adrese prebivališta)

\_\_\_\_\_  
potpis podnosioca zahtjeva)