

# ZAHTEV

## ZA UTVRĐIVANJE ISPUNJENOSTI MINIMALNIH TEHNIČKIH I HIGIJENSKIH UVJETA PROSTORAU USTANOVI ZA OBRAZOVANJE ODRASLIH

Podnositelj zahtjeva (ustanova)

\_\_\_\_\_

Sjedište: \_\_\_\_\_

Ravnatelj: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ www: \_\_\_\_\_

Ovlaštena/kontakt osoba: \_\_\_\_\_

Upis u registar(suda) \_\_\_\_\_ Broj rješenja \_\_\_\_\_

ISTARSKA ŽUPANIJA

Upravni odjel za obrazovanje, sport i tehničku kulturu

### I. Minimalni tehnički i higijenski uvjeti utvrđuju se na:

objektu/u prostoru: \_\_\_\_\_

na adresi \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

II. Poslovni prostor je površine \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

III. Namjena prostora/ostvarivanje programa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IV. Prostor je:            a) u vlasništvu            b) u zakupu

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_

MP

\_\_\_\_\_

(potpis ovlaštene osobe)