PRILOG 1.

EVIDENCIJSKI LIST ZA ZADRUGE

HCZP

Obrazac EZ

EVIDENCIJSKI LIST ZADRUGE

Ispunjava HCZP:

Evidencijski broj (EB)	Datum upisa u Evidenciju HCZP	Datum upisa u sudski registar	Datum zadnje promjene u sudskom registru	Datum brisanja iz sudskog registra

Ispunjava zadruga:

Naziv zadruge:

Sjedište:

(ulica i broj, poštanski broj, mjesto)

MBS | | | | | | | | | | OIB | | | | | | | | | | | MB | | | | | | | |

RNO broj neprofitnih organizacija | | | | | | | | |

Tel.: Fax:

E-mail: www:

Djelatnost: | | | |

(naziv i šifra glavne djelatnosti prema važećoj NKD)

Proizvodi/usluge zadruge :

(navesti najznačajnije)

Stupanj prerade proizvoda: a) sirovina b) poluproizvod c) finalni proizvod

Zadružna robna marka/certifikati:

Posebna priznanja za rad zadruge:

Članstvo u teritorijalnom i/ili strukovnom savezu:

Upravitelj zadruge:

Ime i prezime

OIB* | | | | | | | | | | | Godina rođenja*: Spol:

Zanimanje*: Stručna sprema:

Mobitel*: E-mail:

Zaposlen u zadruzi*: DA NE

Predsjednik Skupštine:

Ime i prezime:

OIB* | | | | | | | | | | |

Mobitel*: E-mail*:

Predsjednik Nadzornog odbora:

Ime i prezime

OIB* | | | | | | | | | | |

Mobitel*:	Email*:

Broj članova Nadzornog odbora: ☐

* Podaci se ne objavljuju javno

Ukupan broj članova zadruge:	☐			
Broj fizičkih osoba:	Broj OPG:	☐	Broj obrtnika:	☐
Broj pravnih osoba:				
Broj muškaraca:	Broj žena:	☐		

Ukupan broj zaposlenih u zadruzi:	☐	
Broj zaposlenika-zadrugara:	Broj ostalih zaposlenika:	☐
Broj muškaraca:	Broj žena:	☐

Ukupan broj kooperanata koji posluju preko zadruge: ☐

Posebna obilježja zadruge:

☐ socijalna zadruga
☐ obrtnička zadruga
☐ zadruga žena
☐ potrošačka zadruga
☐ stambena zadruga
☐ energetska zadruga
☐ braniteljska socijalno-radna zadruga
☐ zadruga mladih
☐ radnička zadruga
☐ ostalo: _____

Mjesto i datum: _____ M.P. Potpis: _____

Napomena:
Hrvatskom centru za zadružno poduzetništvo dostavlja se ažuriran evidencijski list i prateća dokumentacija u roku od 15 dana od dana osnivanja, odnosno najkasnije u roku od 15 dana od nastanka promjena.

PRILOG 2.

EVIDENCIJSKI LIST ZA ZADRUŽNE SAVEZE

HCZP

Obrazac EZS

EVIDENCIJSKI LIST ZADRUŽNOG SAVEZA

Ispunjava HCZP:

Evidencijski broj (EB)	Datum upisa u Evidenciju HCZP	Datum upisa u sudski registar	Datum zadnje promjene u sudskom registru	Datum brisanja iz sudskog registra

Ispunjava zadružni savez:

Naziv zadružnog saveza:

Sjedište:

(ulica i broj, poštanski broj, mjesto)

MBS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ OIB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ MB ☐☐☐☐☐☐☐☐

Tel.:	Fax:

E-mail: | www:

Djelatnost: | | | | |

(naziv i šifra glavne djelatnosti prema važećoj NKD)

Područje teritorijalnog obuhvata:

Strukovna određenost/posebni interesi radi kojeg je savez osnovan:

Odgovorna osoba zadružnog saveza:

Ime i prezime

OIB* | | | | | | | | | | | | Godina rođenja*: Spol:

Zanimanje*: Stručna sprema:

Mobitel*: E-mail:

Zaposlen u zadruzi*: DA NE

Predsjednik Skupštine:

Ime i prezime:

OIB* | | | | | | | | | | | |

Mobitel*: E-mail*:

Predsjednik Nadzornog odbora:

Ime i prezime:

OIB* | | | | | | | | | | | |

Mobitel*: E-mail*:

Broj članova Nadzornog odbora: | |

* Podaci se ne objavljuju javno

Broj članova**: | |

Broj zaposlenih: | |

Posebne aktivnosti Saveza:
(organiziranje manifestacija i sl.)

Članstvo u međunarodnim strukovnim asocijacijama:

** u privitku dostaviti popis članova saveza

Mjesto i datum: M.P. Potpis:

_____ _____

Napomena:

Hrvatskom centru za zadružno poduzetništvo dostavlja se ažuriran evidencijski list, prateća dokumentacija i popis članova u roku od 15 dana od dana osnivanja, odnosno najkasnije u roku od 15 dana od nastanka promjena.