

PRISTUPNICA

za korištenje servisa unosa obrazaca za društva za upravljanje fondovima:
DZU UCITS, UAIF, OMD i DMD te za fondove: UCITS, AIF, OMF i DMF

1. Podaci o poslovnom subjektu – obvezniku predaje obrazaca

_____ naziv poslovnog subjekta

_____ sjedište – mjesto i adresa

_____ OIB

_____ broj telefona

2. Podaci o ovlaštenoj osobi određenoj za unos obrazaca društva za upravljanje fondovima: DZU UCITS, UAIF, OMD i DMD i za fondove: UCITS, AIF, OMF i DMF

_____ ime i prezime

_____ OIB

_____ potpis osobe ovlaštene za zastupanje

U _____, dana _____