OBRAZAC Z - 2

Naziv ustrojbene jedinice: _____
(MUP ili Policijska uprava)

Z A H T J E V

Vrsta zahtjeva: (zaokružiti odgovarajući broj i slovo)

A. Poslovi Ministarstva unutarnjih poslova u sjedištu:

1. Izdavanje odobrenja za obavljanje djelatnosti privatne zaštite - trgovačka društva, čl. 13. Zakona
   a) tjelesna zaštita b) tehnička zaštita c) tjelesna i tehnička zaštita
2. Izdavanje odobrenja za obavljanje djelatnosti privatne zaštite - obrtnici, čl. 14. Zakona
3. Izdavanje odobrenja za provedbu izobrazbe čuvara i zaštitara ustanovama, čl. 22., st.2. Zakona

B. Poslovi policijskih uprava:

1. Izdavanje dopuštenja za obavljanje poslova privatne zaštite - *čuvara*, čl. 20. Zakona
2. Izdavanje dopuštenja za obavljanje poslova privatne zaštite - *zaštitara*, čl. 23. Zakona
3. Izdavanje dopuštenja za obavljanje poslova privatne zaštite - *zaštitara - tehničara*, čl. 24. Zakona
4. Izdavanje odobrenja za početak rada unutarnje čuvarske službe, čl. 53. Zakona
5. Izdavanje odobrenja za obavljanje poslova tjelesne zaštite u građanskoj odori, čl. 48., st. 3. Zakona
6. Izdavanje odobrenja za obavljanje poslova privatne zaštite na javnim površinama, čl. 8., st. 2. Zakona
7. Izdavanje iskaznice za poslove privatne zaštite - *čuvar*, čl. 51. Zakona
8. Izdavanje iskaznice za poslove privatne zaštite - *zaštitar*, čl. 51. Zakona
9. Izdavanje iskaznice za poslove privatne zaštite - *zaštitar - tehničar*, čl. 51. Zakona
10. Izdavanje posebnog odobrenja iz članka 5., st.2. Zakona
    a) za poslove pratnje prijenosom b) za poslove pratnje prijevozom c) za poslove pratnje prijenosom i prijevozom
11. Izdavanje Potvrda o sukladnosti za poslove osiguranja i pratnje novca, vrijednosnih papira i dragocjenosti temeljem propisa o vođenju evidencije i upisnika, čl. 60., st.1., alineja 8. Zakona
    a) potvrda o sukladnosti za vozila b) potvrda o sukladnosti za specijalni sigurnosni spremnik
12. Zamjena isprave

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

FIZIČKA OSOBA

Ime _____
Prezime _____
JMBG _____
Datum rođenja _____
Mjesto i općina _____
Država rođenja _____
Prebivalište/boravište i adresa _____
_____
Državljanstvo _____
Narodnost _____
Zanimanje _____
Stručna sprema _____
Zaposlen u _____
(naziv)
_____
(mjesto i adresa)

PRAVNA OSOBA I OBRT

Matični broj _____
Naziv tvrtke _____
_____
_____

Vrsta: (zaokružiti odgovarajuće)
Državno tijelo 1
Lokalna samouprava
(općina, grad, županija) 2
Trgovačko društvo 3
Obrt 4
Ostalo 5
Djelatnost _____
_____
Sjedište i adresa _____
_____
_____

U _____ _____ _____
(mjesto) (datum) (potpis podnositelja zahtjeva)

Mjesto za upravnu pristojbu: