

## OBRAZAC PRIJAVE ZA UPIS U OČEVIDNIK KAZALIŠTA

|   |  |
|---|--|
| NAZIV KAZALIŠTA   |  |
| SJEDIŠTE KAZALIŠTA<br>(adresa, telefon, telefaks, e-mail)   |  |
| STATUS KAZALIŠTA (ustanova, trgovačko društvo, umjetnička organizacija)   |  |
| NAZIV I SJEDIŠTE OSNIVAČA KAZALIŠTA   |  |
| NAZIV I SJEDIŠTE PRAVNE OSOBE U ČIJEM JE SASTAVU KAZALIŠTE  |  |
| BROJ I DATUM AKTA O OSNIVANJU KAZALIŠTA   |  |
| BROJ I DATUM DONOŠENJA STATUTA I SUGLASNOSTI OSNIVAČA KAZALIŠTA   |  |
| BROJ I DATUM UPISA KAZALIŠTA U SUDSKI ILI DRUGI REGISTAR  |  |
| IME I PREZIME INTENDANTA ODNOSNO RAVNATELJA KAZALIŠTA ILI VRŠITELJA DUŽNOSTI ODNOSNO PRIVREMENOG INTENDANTA ILI RAVNATELJA, TE BROJ I DATUM AKTA O IMENOVANJU |  |
| POPIS ČLANOVA KAZALIŠNOG VIJEĆA, DATUM IZBORA ODNOSNO IMENOVANJA, TE STRUČNA SPREMA I ZANIMANJE   |  |
| STATUSNE PROMJENE I PRESTANAK KAZALIŠTA<br>(broj i datum akta, te podaci o promjenama i brisanju iz sudskog ili drugog registra)                              |  |
| POSEBNE NAPOMENE  |  |

Datum prijave

Potpis podnositelja prijave