

## ZAHTJEV ZA DODJELU CRO-SCAN KODA

**Naziv pravne/fizičke osobe:** \_\_\_\_\_

(puni naziv)

**Adresa (registracije):** \_\_\_\_\_

(ulica, poštanski broj, mjesto)

**Adresa (za kontakt):** \_\_\_\_\_

(ulica, poštanski broj, mjesto)

**OIB:** \_\_\_\_\_

**MB (matični broj):** \_\_\_\_\_

**Broj zaposlenih:** \_\_\_\_\_

**Vrsta proizvoda:** \_\_\_\_\_

(navedite vrstu proizvoda koji će biti kodirani CRO-SCAN kodom, npr. suhomesnati proizvodi, sirevi, riba, voće, povrće i sl.)

**Zahtjev podnosim za CRO-SCAN kod:**

(zaokružiti a ili b)

**a) Prefiks 21 (promjenjiva težina) - 1 blok kapaciteta do 100 vrsta proizvoda**

**b) Prefiks 27 (promjenjiva cijena) - 1 blok kapaciteta do 100 vrsta proizvoda**

### Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje:

**Direktor društva/vlasnik obrta (ime i prezime):** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobilni telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Web adresa:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

### Podaci o osobi zaduženoj za dodjelu CRO-SCAN kodova u Vašoj tvrtci:

**Ime i prezime:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobilni telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Funkcija nadležne osobe:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**M.P.**

**Potpis osobe ovlaštene  
za zastupanje:**