

ОБРАЗАЦ 1

<b>НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА / ПРЕДУЗЕТНИКА:</b>		
Матични број:		
Порески идентификациони број:		
Шифра и назив претежне делатности:		
Седиште и адреса (улица и број, место, општина):		
Број телефона:		
E-mail:		
Број лиценце:		
<b>Укупан број запослених:</b>		
<i>Подаци о запосленима</i>		
<i>Име и презиме</i>	<i>Звање и стручна спрема</i>	<i>Број и датум уверења о положеном стручном испиту</i>

Место и датум:

ЗАКОНСКИ ЗАСТУПНИК  
М.П.

(име, презиме и потпис)