

OBRAZAC PRIJAVE ZA UPIS U OČEVIDNIK KAZALIŠTA

| | |
|---|--|
| NAZIV KAZALIŠTA | |
| SJEDIŠTE KAZALIŠTA (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 (broj i datum akta, te podaci o promjenama i brisanju iz sudskog ili drugog registra) | |
| POSEBNE NAPOMENE | |

Datum prijave

Potpis podnositelja prijave