**PRILOG 4.**

**ZAHTJEV ZA UKIDANJE OVLAŠTENJA SLUŽBENOG/NACIONALNOG REFERENTNOG LABORATORIJA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Naziv podnositelja (pravna osoba; organizacijska cjelina pravne osobe/laboratorij) |  |
| 2. | Adresa (pravna osoba) |  |
| 3. | Adresa (organizacijska cjelina unutar pravne osobe/laboratorij) |  |
| 4. | Odgovorna osoba unutar pravne osobe |  |
| 5. | Odgovorna osoba unutar organizacijske cjeline pravne osobe/laboratorija |  |
| 6. | OIB korisnika |  |
| 7. | Telefon/e-mail (pravna osoba) |  |
| 8. | Telefon/e-mail (organizacijska cjelina unutar pravne osobe/laboratorij) |  |
| 9. | Područje djelatnosti sukladno Prilogu 1 i Prilogu 2 |  |
| 10. | Razlog brisanja |  |
| 11. | Prilog Zahtjevu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Potpis podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |