

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
(adresa stanovanja)

**CENTAR ZA RESTRUKTURIRANJE  
I PRODAJU**

**Ivana Lučića 6  
10000 Zagreb**

PREDMET: Zamolba za dodjelu dionica

Ja \_\_\_\_\_, HRVI sa \_\_\_\_\_% oštećenja organizma, molim vas da mi dodijelite dionice bez naplate na koje imam pravo po članku 67. Zakona o upravljanju i raspolaganu imovinom u vlasništvu Republike Hrvatske (NN 94/13, 18/16).

U privitku zamolbe dostavljam vam slijedeću dokumentaciju:

- ovjerena preslika pravomoćnog rješenja o invalidnosti
- preslika važeće osobne iskaznice
- preslika dokumenta s OIB-om

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis)