

**UPITNIK**  
**O PODACIMA ČLANOVA HRVATSKE ODVJETNIČKE KOMORE**  
**Obrazac br.2**

<b>IME</b>											
<b>PREZIME</b>											
<b>DJEVOJAČKO PREZIME</b>											
<b>DATUM ROĐENJA</b>											
<b>MJESTO ROĐENJA</b>											
<b>SPOL</b>	MUŠKI <input type="checkbox"/>					ŽENSKI <input type="checkbox"/>					
<b>OIB</b>											
<b>PRIZNATA SPECIJALNOST PO RJEŠENJU IO HOK</b>											
<b>TITULA</b>	<input type="checkbox"/> mr.sc.					<input type="checkbox"/> dr.sc.					
<b>ADRESA UREDA</b>											
<b>SJEDIŠTE UREDA</b>											
<b>POŠTANSKI BROJ</b>											
<b>PODACI O OSIGURANJU</b>	BROJ POLICE: DATUM IZDAVANJA: OSIGURAVAJUĆA KUĆA:										
<b>ODVJETNIČKI ZBOR</b>											
<b>TELEFONI</b>	POZIVNI:					BROJ:					
	POZIVNI:					BROJ:					
<b>TELEFAX</b>	POZIVNI:					BROJ:					
<b>MOBITEL</b>											
<b>E-MAIL</b>											
<b>ADRESA WEB STRANICE</b>											
<b>POZNAVANJE STRANOG JEZIKA</b>	GOVORI:					GOVORI-PIŠE:					

<b>STATUS ODVJETNIKA</b>	samostalan <input type="checkbox"/> zaposlen u Odvjetničkom društvu <input type="checkbox"/> osnivač Odvjetničkog društva <input type="checkbox"/> član ZOU <input type="checkbox"/>
<b>ZA ODVJETNIČKA DRUŠTVA I ZOU</b>	
<b>NAZIV ODVJETNIČKOG DRUŠTVA - ZOU</b>	
<b>OIB ODVJETNIČKOG DRUŠTVA</b>	
<b>OIB NOSITELJA ZOU</b>	
<b>POSLOVNA ADRESA SJEDIŠTA</b>	
<b>TELEFON</b>	POZIVNI :                      BROJ:
	POZIVNI:                      BROJ:
<b>TELEFAX</b>	POZIVNI:                      BROJ:
<b>EMAIL</b>	
<b>ADRESA WEB STRANICE</b>	
<b>IZDOJENE PISARNICE SA KONTAKT PODACIMA</b>	Adresa:  Telefon:  Fax:

Podnošenjem ovog obrasca smatra se da je podnositelj upoznat sa sadržajem Izjave o osobnim podacima objavljene na internetskim stranicama Hrvatske odvjetničke komore <http://www.hok-cba.hr/hr/zastita-osobnih-podataka-1>