

ZAHTJEV

za dodjelu potpore subvencioniranog korištenja poslovnog prostora Poduzetničkog inkubatora
Krapinsko-zagorske županije za 2017. godinu, lokacija: Zabok, Bračak 4

KONTAKT PODACI

Ime i prezime (kontakt osoba)	
Adresa	
Telefon/mobilni telefon	
E-mail	

NEREGISTRIRANA TVRTKA/ OBRT/ ZADRUGA

Planirani naziv	
Planirani pravni oblik	
Planirano sjedište (adresa)	
Planirano vrijeme registracije	
Planirana djelatnost	
Kratak opis poduzetničkog poduhvata	
Potrebna veličina prostora (m ²)	
Oznaka prostora (Iz poziva)	
Planirani broj zaposlenih na početku obavljanja djelatnosti	
Posebni zahtjevi vezani uz prostor	
Napomene	

Ja, dolje potpisani, svjestan sam da Krapinsko-zagorska županija ne podliježe bilo kakvoj odgovornosti za uspjeh ili neuspjeh mog poslovnog poduhvata.

Datum: _____

Potpis: _____

Popunjiva Krapinsko-zagorska županija

Traženi poslovni prostor	Oznaka	Površina	Iznos potpore