

**ZAHTJEV**

za dodjelu potpore subvencioniranog korištenja poslovnog prostora Poduzetničkog inkubatora  
Krapinsko-zagorske županije za 2018. 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 <sup>2</sup> )	
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