

ZAHTJEV ZA PRIJEM U PODUZETNIČKI INKUBATOR PODSTRANA D.O.O.

Ime i prezime: _____

Ime poduzeća/obrta/OPG-a: _____

Pravni oblik: _____

OIB: _____

Osnivač: _____

Djelatnost: _____

Broj zaposlenih: _____

Adresa: _____

Telefon/mob: _____

E-mail: _____

web: _____

1. Datum registracije: _____

2. Kategorija Vašeg poslovnog subjekta (zaokružiti):

- a. Poduzetnik početnik (do dvije godine starosti trgovačkog društva)
- b. Mladi poduzetnik (do 30 godina starosti osnivača)
- c. Žena poduzetnica
- d. Student poduzetnik
- e. Poduzetnik s invaliditetom
- f. Inovator
- g. Poduzetnik koji se bavi informacijskim tehnologijama
- h. Poduzetnik početnik sa statusom branitelja

4. Opišite vaše poduzeće u jednoj rečenici. (npr. misija mog poduzeća je.....)

6. Molimo nabrojite kojim ste se institucijama ili poduzećima u obratili za pomoć pri osnivanju poduzeća:

7. Navedite poslove kojima ste se do sada bavili:

8. Vaša potreba za prostorom je (u m²): _____ m² uredskog prostora

9. Dodatni komentar/prijedlog/ sugestija

Ja, _____, OIB: _____, dolje potpisani, svjestan sam da Poduzetnički inkubator Podstrana d.o.o. ne podliježe bilo kakvoj odgovornosti za uspjeh ili neuspjeh mog poslovnog pothvata. Uloga inkubatora je isključivo konzultantske prirode, te svi ponuđeni savjeti i informacije mogu i ne moraju biti korišteni. Prema tome, oslobađam Poduzetnički inkubator Podstrana d.o.o. od svake odgovornosti vezane za predloženi poslovni pothvat.

Datum _____

Potpis odgovorne osobe
