PRISTUPNICA ZA FIZIČKA LICA

Broj: _____

1. **FIZIČKO LICE - PROIZVIĐAČ FONOGRAMA**

_____

2. **NAZIV OPUNOMOĆENIKA / NOSITELJA PRIJAVE (u slučaju da je to drugo lice od gore navedenog)**

_____

3. **PODACI O FIZIČKOM LICU:**

JMB: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

ADRESA: _____

(ulica, poštanski broj, grad, država)

4. **KONTAKT PODACI:**

BROJ TELEFONA: _____

BROJ FAX-a: _____

E-MAIL: _____

WEB-STRANICA: _____

_____ **M.P.** _____

Udruženje FONOGRAM