

OBRAZAC PRIJAVE ZA UPIS U OČEVIDNIK KAZALIŠTA

NAZIV KAZALIŠTA	
SJEDIŠTE KAZALIŠTA (adresa, telefon, telefaks, e-mail)	
STATUS KAZALIŠTA (ustanova, trgovačko društvo, umjetnička organizacija)	
NAZIV I SJEDIŠTE OSNIVAČA KAZALIŠTA	
NAZIV I SJEDIŠTE PRAVNE OSOBE U ČIJEM JE SASTAVU KAZALIŠTE	
BROJ I DATUM AKTA O OSNIVANJU KAZALIŠTA	
BROJ I DATUM DONOŠENJA STATUTA I SUGLASNOSTI OSNIVAČA KAZALIŠTA	
BROJ I DATUM UPISA KAZALIŠTA U SUDSKI ILI DRUGI REGISTAR	
IME I PREZIME INTENDANTA ODNOSNO RAVNATELJA KAZALIŠTA ILI VRŠITELJA DUŽNOSTI ODNOSNO PRIVREMENOG INTENDANTA ILI RAVNATELJA, TE BROJ I DATUM AKTA O IMENOVANJU	
POPIS ČLANOVA KAZALIŠNOG VIJEĆA, DATUM IZBORA ODNOSNO IMENOVANJA, TE STRUČNA SPREMA I ZANIMANJE	
STATUSNE PROMJENE I PRESTANAK KAZALIŠTA (broj i datum akta, te podaci o promjenama i brisanju iz sudskog ili drugog registra)	
POSEBNE NAPOMENE	

Datum prijave

Potpis podnositelja prijave