Redni broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ispunjava DZS)

**1 II**

**I**

|  |
| --- |
| **Naziv poslovnog subjekta** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
|  | | **OIB** |  |
|  | **MB** |  |

**2 II**

**I**

|  |
| --- |
| **Molimo da navedete podatke o osobi koja će ispunjavati obrasce USL-M te adresu elektroničke pošte na koju ćete primati sve obavijesti i važne informacije o istraživanju.**  **Ako je za ovo istraživanje zadužena osoba iz vanjskoga računovodstvenog servisa, molimo da naznačite njezine podatke.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |  |
| **Odjel/sektor** |  |  |
| **Telefon** |  | **(Molimo da upišete predbroj pri upisivanju broja telefona.)** |
| **Elektronička pošta** |  |  |
| **(Na ovu adresu stizat će vam sve informacije i obavijesti o istraživanju.)** |

**Podatke za kontakt možete dostaviti na adresu elektroničke pošte kontaktpodaci@dzs.hr.**

**Rok za dostavu ovog obrasca za kontakt jest 21. veljače 2022.**