\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime/naziv podnositelja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Adresa)

 (OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telefon/mobitel/e-mail adresa)

 **ZADARSKA ŽUPANIJA**

 **UPRAVNI ODJEL ZA POVJERENE**

 **POSLOVE DRŽAVNE UPRAVE**

 **Josipa Jurja Strossmayera 20 23 000 ZADAR**

**ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE POSTOJANJA UVJETA ZA OSNIVANJE KAZALIŠTA**

Molim Naslov da utvrdi postojanje uvjeta za osnivanje kazališta.

**Podatci o ustanovi/pravnoj osobi:**

|  |
| --- |
| **Ime i prezime/naziv i sjedište osnivača:** |

|  |
| --- |
| **Naziv i sjedište pravne osobe u čijem je sastavu kazalište:** |

|  |
| --- |
| **Naziv kazališta:** |

|  |
| --- |
| **Sjedište kazališta:** |

|  |
| --- |
| **Ime i prezime ravnatelja:** |

|  |
| --- |
| **Vrsta kazališta:** |

**NAPOMENA:**

 (potpis podnositelja zahtjeva)

PRILOZI:

* Akt o osnivanju kazališta
* Dokaz o raspolaganju prostorom (kupoprodajni ugovor, ugovor o zakupu, vlasnički list)
* Dokaz o uporabljivosti građevine sukladno zakonu o gradnji („Narodne novine“ br. 153/13, 20/17., 39/19. i 125/19.)
* Dokaz o osiguranom kazališnom prostoru funkcionalno pogodnom i opremljenom za izvođenje scenskih i glazbeno-scenskih djela,
* Dokaz o osiguranom umjetničkom osoblju
* Dokaz o osiguranim potrebnim organizacijskim i tehničkim radnicima