

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime/naziv podnositelja)

\_\_\_\_\_  
(Adresa podnositelja)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/mobitel/e-mail adresa)

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum)

**URED DRŽAVNE UPRAVE U  
BRODSKO-POSAVSKOJ ŽUPANIJI  
Služba za društvene djelatnosti**

**Petra Krešimira IV, br. 1  
35000 SLAVONSKI BROT**

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

Molim gornji 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:**

1. Akt o osnivanju kazališta
2. Dokaz o raspolaganju prostorom funkcionalno pogodnim i opremljenim za izvođenje scenskih i glazbeno-scenskih dijela
3. Dokaz o uporabljivosti građevine sukladno Zakonu o gradnji (NN, br. 153/13. i 20/17.)
4. Dokaz o osiguranom umjetničkom osoblju te organizacijskim i tehničkim radnicima