

Područni ured u Gospiću

Ul. dr F. Tuđmana 6 i 8, 53000 Gospić | T: +385 53 561 111 | F: +385 53 575 584 | E-mail: gospic@mirovinsko.hr

KLASA: 140-10/20-06/1

URBROJ: 341-06-11/8-20-104

Gospić, 21. rujna 2020. godine

PRIVREMENI STEČAJNI UPRAVITELJ

NADA BARIŠIĆ

MIRKA JENGIĆA 33

51 000 RIJEKA

**PREDMET: Dostava podataka o obvezniku uplate doprinosa DBM j.d.o.o., Gospić, Popa Frana Biničkog 7, OIB: 57763771278
-potvrda, dostavlja se**

Poštovani,

Temeljem Vašeg dopisa vezano za dostavu podataka radi utvrđivanja pretpostavki za otvaranje stečajnog postupka nad dužnikom **DBM j.d.o.o.**, sa sjedištem u **Gospiću, Popa Frana Biničkog 7, OIB: 57763771278**, za kojeg je Rješenjem Trgovačkog suda u Rijeci, Poslovni broj: 14 St-172/20-3 od 26.05.2020. godine pokrenut prethodni postupak radi utvrđivanja uvjeta za otvaranje stečajnog postupka izvješćujemo Vas da je: Obveznik uplate doprinosa **DBM j.d.o.o.**, RGB: 3026058529, OIB: 57763771278, MBS: 040376402, ima evidentirani datum početka poslovanja 20.07.2017. godine i nastavno dalje.

Na registarskom broju obveznika 3026058529, stanje na dan 21.09.2020. godine, nema prijavljenih zaposlenih radnika.

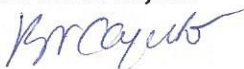
Na registarskom broju obveznika 3026058529 prijavljeni su sljedeći osiguranici za razdoblja osiguranja kako slijedi:

| | | |
|----------------------|----------------|---------------------------------------|
| 1. DEVČIĆ JOSIP, | OB 03018018253 | od 01.10.2019. do 10.10.2019. godine; |
| 2. ZORICA IVAN, | OB 03254146707 | od 07.05.2019. do 21.11.2019. godine; |
| 3. BUTORAC DAMIR, | OB 03254235807 | od 01.11.2018. do 31.03.2020. godine; |
| 4. TOMAIĆ KRISTINA, | OB 03576268602 | od 20.10.2017. do 21.11.2019. godine; |
| 5. ŠUPER MARTA, | OB 03594430095 | od 13.10.2017. do 17.03.2018. godine; |
| 5. TOMLJENOVIC MERI, | OB 03606868776 | od 20.10.2017. do 20.10.2018. godine; |
| | | Od 21.10.2018. do 30.04.2019. godine. |

S poštovanjem,

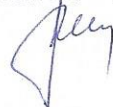
Stručni suradnik specijalist za
mirovinsko osiguranje

Barbara Nekić Cajnko



NAČELNICA ODJELA
ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

Slaviša Netahli



Dostaviti:

1. Naslovu
2. Pismohrana