

## GODIŠNJI FINACIJSKI IZVJEŠTAJ PODUZETNIKA

za 2023 . godinu

Kontrolni broj

820.979.318,32

Evidencijski broj (popunjava Registar)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vrsta izvještaja: 20

Izveštaj kojeg ispunjava obveznik u stečaju.

Šifra svrhe predaje: 3

Predaja i za statističke svrhe i za javnu objavu

Primjena računovodstvenih standarda: HSFI

Izveštaj je konsolidiran: NE (DA/NE)

Izveštaj je revidiran (DA/NE): NE

OIB revizora:

Obveznost predaje nefinancijskog izvješća: 1

Poduzetnik nije obveznik izrade nefinancijskog izvješća

OIB subjekta: 81452164123

Matični broj (MB): 00477443

Matični broj subjekta (MBS): 080113484

(dodijeljen od DZS-a)

(dodijeljen od nadležnog Trgovačkog suda)

Naziv obveznika: ZAPIS d.o.o. u stečaju

Poštanski broj: 10000

Naziv naselja: ZAGREB

Ulica i kućni broj: FROUDEOVA 1

Adresa e-pošte obveznika: slalic@yahoo.com

Telefon: 031/297809

Internet adresa:

Šifra grada/općine: 133

Zagreb

Županija: 21 GRAD ZAGREB

Šifra NKD-a: 4120

Gradnja stambenih i nestambenih zgrada

Status autonomnosti: 1

Autonomno društvo, nije bilo član grupe u izvještajnom razdoblju

Zemlja sjedišta nadređenog društva:

Matični broj nadređenog društva:

Oznaka veličine: 1

Mikro poduzetnik

Oznaka vlasništva: 21

Privatno od osnivanja

Porijeklo kapitala (%): 100 (domaći) 0 (strani)

Prosjeck broj zaposlenih tijekom razdoblja: 0 (prethodna godina) 0 (tekuća godina)

Broj zaposlenih prema satima rada: 0 (prethodna godina) 0 (tekuća godina)

Broj mjeseci poslovanja: 12 (prethodna godina) 11 (tekuća godina)

## Popis dokumentacije

DA Bilanca i Račun dobiti i gubitka

DA Dodatni podaci

DA Bilješke uz financijske izvještaje

NE Izveštaj o novčanim tokovima

NE Izveštaj o promjenama kapitala

NE Revizorsko izvješće

NE Godišnje izvješće

NE Odluka o prijedlogu raspodjele dobiti ili pokriću gubitka

NE Odluka o utvrđivanju godišnjeg financijskog izvještaja

## Knjigovodstveni servis/kontakt osoba:

Matični broj: 04851781 (matični broj servisa dodijeljen od DZS-a)

Naziv Z&amp;K ured d.o.o.

Osoba za kontaktiranje: KRISTINA TUČANAC

(unosi se ime i prezime osobe za kontakt)

Telefon za kontaktiranje: 031297809

(unosi se broj telefona/mobitela osobe za kontaktiranje)

Adresa e-pošte: info@zkured.hr

(unosi se adresa e-pošte osobe za kontaktiranje)

Verzija Excel datoteke: 4.0.4.

SABINA LALIĆ

(Prezime i ime ovlaštene osobe)

(potpis ovlaštene osobe)