Obrazac br. 04/1-19

PODNOSITELJ ZAHTJEVA

PREZIME		**Otisak prijemnog štambilja**
IME		
IME RODITELJA		
JMBG		
ADRESA STANOVANJA		
KONTAKT TELEFON		
E-mail:		

OPĆINA PROZOR/RAMA
SLUŽBA ZA RAZVOJ, PODUZETNIŠTVO, OBRT I FINANCIJE
Odsjek za razvoj, poduzetništvo, obrt, poljoprivredu i turizam

Predmet: **Zahtjev za stalnu odjavu Samostalne obrtničke radnje**

Sa sjedištem u _____

Naziv SOR _____

Datum odjave _____

Razlog odjave _____

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

- Original Rješenje (odobrenje) za rad,
- Uplatnica od 20 KM, upravne pristojbe na rač. br. 3382102200070547.

NAPOMENA: Prestanak rada samostalnih obrtničkih radnji utvrđuje se danom navedenih u odjavi s tim što se ne može odjaviti unatrag

Prozor, _____20____.god.

Podnositelj zahtjeva

_____