**Obrazac br. 04/1-40**

***PODNOSITELJ ZAHTJEVA***

| | | |
|---|---|---|
| **NAZIV PRAVNE OSOBE** | | |
| **SJEDIŠTE** | | |
| **ODGOVORNA OSOBA** | | |
| **ID BROJ** | | |
| **ADRESA POSLOVNOG PROSTORA** | | |
| **KONTAKT TELEFON i E-mail** | | |
| **ID broj** | | |

**OPĆINA PROZOR-RAMA**
**SLUŽBA ZA RAZVOJ,PODUZETNIŠTVO, OBRT I FINANCIJE**

# Z A H T J E V

**za izdavanje uvjerenja o obavljanju djelatnosti za pravne osobe**

Molim općinsku službu/odjel, da izda uvjerenje **O OBAVLJANJU** djelatnosti na području općine Prozor-Rama.

**_____ (navesti vrstu djelatnosti)**

koja će poslovati pod nazivom _____, po šifri _____,

sa sjedištem u _____ , ul. _____,

vlasništvo_____.

Uvjerenje je potrebno: (u svrhu) _____.

Prilog: 1. Kopiju Sudskog rješenja o registraciji, (za poslovnicu posebno kopija rješenja o registraciji),
2. uvjerenje o poreznoj registraciji sa ID brojem,
3. popunjena Obavijest o početku rada,
4. dokaz o plaćenoj administrativnoj taksi,
5. ugovor o zakupu poslovnoga prostora.

Prozor, _____ 20____.god.

**PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

_____