Obrazac br. 04/1-27

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 privremenu odjavu srodnih djelatnosti**

- Srodna djelatnost, VRSTA _____

Sa sjedištem u _____

Naziv SOD_____

Privremena odjava traje od _____ do _____

Razlog odjave _____

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:
- Rješenje za rad (original),
- Uplatnica od 20 KM, upravne pristojbe na rač. br. 3382102200070547.

U Prozoru, _____20___.god.

PODNOSITELJ ZAHTJEVA
_____