

PREZIME		Otisak prijemnog štamblja															
IME																	
IME RODITELJA																	
JMBG	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
ADRESA STANOVANJA																	
KONTAKT TELEFON																	
E-mail:																	

Predmet: Zahtjev za stalnu odjavu trgovinske djelatnosti

Sa sjedištem u _____

Naziv TD

Datum odjave _____

Razlog odjave _____

UZ ZAHTEJEV PRILAŽEM:

- ORIGINAL Rješenje (odobrenje) za rad,
- dokaz o uplaćenju uspravnoj pristojbi u iznosu od 20,00 KM za izdavanje rješenja, broj računa: 3382102200070547- Proračun općine Prozor-Rama.

NAPOMENA: Prestanak rada samostalnih trgovinskih djelatnosti utvrđuje se danom navedenih u odjavi s tim što se ne može odjaviti unatrag.

Prozor, _____ 20 ____ .god.

Podnositelj zahtjeva