

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

NAZIV PRAVNE OSOBE		Otisak prijemnog štambilja
ID BROJ		
IME I PREZIME (za fizičku osobu)		
JMBG		
ADRESA STANOVANJA		
KONTAKT TELEFON		
E-mail:		

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

PREDMET: Zahtjev za komisijski pregled poslovnoga prostora,

Molim navedeni naslov da mi izvrši pregled poslovne prostorije o ispunjavanju minimalno tehničkih uvjeta za obavljanje:

UGOSTITELJSKE DJELATNOSTI /RADNJE,

koja će poslovati pod nazivom _____,

šifra djelatnosti _____ u mjestu/ulici _____ u

vlasništvu _____.

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

- dokaz o uplaćenju uspravnoj pristojbi u iznosu od 100,00 KM, broj računa: 3382102200070547- Proračun općine Prozor-Rama.
- kopija uporabne dozvole za poslovanje u prostoru.

Prozor, _____ .20 ____ .godina

Podnositelj zahtjeva
