Obrazac br. 04/1-16

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 trgovinske radnje**

Sa sjedištem u _____

Naziv TR _____

Datum odjave _____

Razlog odjave _____

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

- rješenje za rad (originala),
- dokaz o uplaćenoj uspravnoj pristojbi u iznosu od 20,00 KM za izdavanje rješenja, broj računa: 3382102200070547- Proračun općine Prozor-Rama.

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

Prozor, _____20___.god.

Podnositelj zahtjeva

_____