

Podnositelj zahtjeva

IME		Otisak prijemnog pečata
PREZIME		
Ime roditelja		
JMBG		
Broj osobne iskaz.		
Adresa		
Kontakt telefon		

OPĆINA ČAPLJINA / SLUŽBA GOSPODARSTVA

PREDMET: ZAHTJEV ZA **STALNI** PRESTANAK RADA RADNJE, ODNOSNO OBAVLJANJA DJELATNOSTI

Sa _____ poslovnim sjedištem u _____, u
ulici _____, broj: _____

Pod nazivom: _____

stalno odjavljujem sa danom _____ godine.

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

1. Preslika rješenja kojim je odobreno osnivanje radnje, odnosno obavljanje djelatnosti,
2. Dokaz o uplati administrativne pristojbe, u iznosu od 10 KM (uplatnica se može preuzeti u šalter Sali Općine Čapljina).

Čapljina, _____ godine.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA
