



UP

Ime i prezime: _____
Jedinstveni matični broj(JMB): _____
Naziv pravnog subjekta(firme): _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, fax-a i mob.: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

OPĆINA HADŽIĆI

SLUŽBA ZA PRIVREDU, FINANSIJE I INSPEKCIJSKI NADZOR

PREDMET: **ZAHTEJ ZA TRAJNU ODJAVU DJELATNOSTI :** **OBRTNIČKE** **TRGOVINSKE** **UGOSTITELJSKE** **PREVOZNIČKE**

Naziv firme: _____

Napomena: Djelatnost se ne može vršiti unazad a najraniji datum može biti datum predaje zahtjeva za odjavu djelatnosti.

- Trajni prestanak se utvrđuje sa _____ 2016 . godine

radi _____

UZ ZAHTEJEV PRILAŽEM:

1. Originalno rješenje kojim je odobreno osnivanje radnje, odnosno obavljanje djelatnosti (velika i mala obrtnica za obrtnike)
2. Administrativna taksa u iznosu od 10 KM (taksene marke)

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

Hadžići, _____ 20____. godine

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA

L.K. _____ P.U. _____