



UP

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

## OPĆINA HADŽIĆI

Služba za privredu, finansije i inspeksijski nadzor

PREDMET: **ZAHTEJ ZA TRAJNU ODJAVU DJELATNOSTI:**

- OBRTNIČKE
- TRGOVINSKE
- UGOSTITELJSKE
- PREVOZNIČKE

Naziv firme: \_\_\_\_\_

**Napomena: Odjava djelatnosti se ne može vršiti unazad, a najraniji datum odjave može biti datum predaje zahtjeva za odjavu djelatnosti.**

- Trajni prestanak se utvrđuje sa \_\_\_\_\_ 2024. godine

radi \_\_\_\_\_

### Uz zahtjev prilažem:

1. Originalno rješenje kojim je odobreno osnivanje radnje, odnosno obavljanje djelatnosti (velika i mala obrtnica za obrtnike)
2. Dokaz o plaćenju taksi ili dokaz o oslobađanju plaćanja takse

Shodno članu 20. po tarifnom broju 1. i 2. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 30/01, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16) taksa za izdavanje rješenja iznosi **10,00 KM**.

**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. \_\_\_\_\_