



PP.05.

Podnosilac zahtjeva

Naziv pravnog lica	
Adresa - sjedište	
Ovlašteno lice za zastupanje	
JIB	
Kontakt telefon / e-mail	

SLUŽBA ZA PRIVREDU

Predmet: Obavijest o prestanku rada poslovnih objekta u sastavu pravnog lica

Molim naslov da mi izda potvrdu o odjavi poslovne jedinice _____
sa sjedištem u _____.

Datum prestanka rada _____

P R I L O G :

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	Naziv institucije koja izdaje dokument	Komentar
Rješenje o ispunjavanju minimalnih uvjeta/potvrda o prijemu podneska	Original	Grad	
Odluka o prestanku rada poslovne jedinice / podružnice	Kopija		

TAKSA / NAKNADA	Iznos takse / Naknade	Broj računa za uplatu	Komentar
Gradska administrativna taksa	30 KM	141-411-000053-9571	Vrsta prihoda: 722131, šifra grada: 019, poziv na br: 101001

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom i plaćenim taksama/naknadama): 10 dana

Datum: Cazin, _____ godine

PODNOŠILAC:
