



PP.07.

Podnosilac zahtjeva	
Prezime (ime roditelja) i ime	
Adresa prebivališta	
Naziv ugostiteljske radnje	
Adresa– sjedište	
JIB	

SLUŽBA ZA PRIVREDU

Predmet: Prestanak rada ugostiteljske radnje

Molim da mi se izda rješenje o odjavi _____ djelatnosti.	
Datum prestanka rada	

PRILOG :

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	Naziv institucije koja izdaje dokument	Komentar
Rješenje o odobrenju osnivanja ugostiteljske radnje	Original	Grad	

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:
