



PP.10.

**Podnosilac zahtjeva**

Prezime i ime / Naziv pravnog lica	
Adresa prebivališta / Sjedište	
JMBG / JIB	

**SLUŽBA ZA PRIVREDU**

*Predmet: Ovjera cjenovnika ugostiteljskih usluga*

*Molim naslov da mi ovjeri cjenovnik ugostiteljskih usluga.*

**PRILOG :**

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	Naziv institucije koja izdaje dokument	Komentar
Rješenje/odobrenje za rad	Kopija	Grad	
Cjenovnik	Original	Podnosilac	

TAKSA / NAKNADA	Iznos takse / Naknade	Broj računa za uplatu	Komentar
Gradska administrativna taksa	10 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): 3 dana**

Datum: Cazin, \_\_\_\_\_ godine

PODNOŠILAC:

\_\_\_\_\_