



PP.23.

**Podnosilac zahtjeva**

Prezime i ime	
JMBG	
Adresa prebivališta	
Naziv firme / obrta	
Adresa – sjedište	
Predmet poslovanja	
Novo sjedište obrta	
Kontakt telefon / e-mail	

**SLUŽBA ZA PRIVREDU**

*Predmet: Promjena sjedišta obrta*

*Prijavljujem promjenu sjedišta obrta.*

**PRILOG :**

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	Naziv institucije koja izdaje dokument	Komentar
Dokaz o uplati takse	Original	Banka	
Ugovor sa vlasnikom prostora, odnosno dokaz o pravu vlasništva (PL ili ZK izvodak)	Original	Podnosilac	
Uvjerenje da nema duga u registru novčanih kazni BiH	Original ili ovjerena kopija	Policijska uprava	
Dokaz da poslovni prostor ispunjava uslove zaštite od buke	Original	Ovlašteno pravno lice	

TAKSA / NAKNADA	Iznos takse / Naknade	Broj računa za uplatu	Komentar
Gradska administrativna taksa	50 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:

\_\_\_\_\_