
Naziv i sjedište tvrtke

Ime i prezime vlasnika

Adresa vlasnika

JMBG

Kontakt telefon

Općina Kreševo
Služba za gospodarstvo, braniteljsko
invalidsku i socijalnu skrb

PREDMET: Zahtjev za trajnu odjavu obavljanja trgovinske djelatnosti

Obraćam Vam se sa zahtjevom da mi odobrite stalni-trajni prestanak rada s
danom _____ godine. Djelatnost sam obavljao-la na osnovu Vašeg rješenja
broj: _____ od _____,
zbog _____

(navesti razlog prestanka)

U prilogu zahtjeva dostavljam:

1. Originalno odobrenje po kome sam obavljao-la trgovinsku djelatnost,
2. Dokaz o uplati administrativne pristojbe,
3. _____

Napomena:

- Zahtjev može predati i potpisati podnosilac zahtjeva ili punomoćnik (dostaviti punomoć)

Kreševo, _____

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)