



UP

Ime (ime roditelja) i prezime: _____
Jedinstveni matični broj (JMB): _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, fax-a i mob.: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

OPĆINA HADŽIĆI**Služba za privredu, finansije i inspeksijski nadzor****PREDMET: ZAHTJEV ZA TRAJNU ODJAVU DJELATNOSTI:**

- OBRTNIČKE
- TRGOVINSKE
- UGOSTITELJSKE
- PREVOZNIČKE

Naziv firme: _____

Napomena: Odjava djelatnosti se ne može vršiti unazad, a najraniji datum odjave može biti datum predaje zahtjeva za odjavu djelatnosti.

- Trajni prestanak se utvrđuje sa _____ 2023. godine

radi _____

Uz zahtjev prilažem:

1. Originalno rješenje kojim je odobreno osnivanje radnje, odnosno obavljanje djelatnosti (velika i mala obrtnica za obrtnike)
2. Dokaz o plaćenju taksi ili dokaz o oslobađanju plaćanja takse

Shodno članu 20. po tarifnom broju 1. i 2. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 30/01, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16) taksa za izdavanje rješenja iznosi **10,00 KM**.

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

Hadžići, _____ 20__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____