

_____ (prezime i ime, ime oca)

_____ (Adresa: mjesto, ulica, broj)

_____ (kontakt telefoni)

OPĆINA BUSOVAČA
Služba za lokalni ekonomski razvitak,
obnovu i raseljene osobe

PREDMET: Zahtjev za izdavanje rješenja o stalnom prestanku rada

Molim naslov da mi se odobri stalni - trajni prestanak obavljanja

_____ djelatnosti

s danom _____ godine

Zahtjevu prilažem:

- Rješenje za rad (original),
- Dokaz o uplati pristojbe u iznosu od 22 KM ,
- _____

Busovača, _____

_____ (čitak potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena:

- Zahtjev može predati i potpisati podnositelj zahtjeva ili punomoćnik (dostaviti punomoć).
- Odjava se može izvršiti danom podnošenja zahtjeva ili danom navedenim u odjavi.

Odjava se ne može izvršiti retroaktivno.

09-10