

(prezime ime oca i ime)

(tačna adresa prebivališta)

telefon _____ faks _____

JMB _____

OPĆINA CAZIN
Služba za razvoj i poduzetništvo

Predmet: Zahtjev za odjavu prijave za vlastite potrebe,-

Molim da mi se izda rješenje o odjavi prijave za vlastite potrebe koji sam obavljao u okviru _____ djelatnosti.

Djelatnost bih trajno odjavio-la danom _____ godine.

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Original rješenje o odobrenju djelatnosti,
2. Dokaz o plaćenju administrativnoj taksi u iznosu od 30,00 KM na račun Općinsko vijeće, Ž-r Bosna Bank International račun broj 1414110000539571, VRSTA PRIHODA 722131, , šifra općine 019

Cazin, _____ 2012. godine
dan-mjesec

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

(ime i prezime)