



SLUŽBA ZA PRIVREDU I BUDŽET

JMBG

(Ime (ime jednog roditelja) i prezime)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ID BROJ

(Naziv registrovane djelatnosti)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BROJ LIČNE KARTE

(Adresa, Ul. broj, mjesto)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Broj telefona ili e-mail)

IZDATA MUP TK _____

ZAHTJEV ZA RETROAKTIVNU ODJAVU DJELATNOSTI

Obraćam se Organu uprave sa zahtjevom da mi izda Rješenje o retroaktivnoj odjavi djelatnosti, odnosno prestanku rada od _____.

Označiti sa (X)

☐	Obrta	☐	Prevoznicičke djelatnosti (taxi prevoz)
☐	Poljoprivredne djelatnost	☐	Trgovinske djelatnosti
☐	Prevoznicičke djelatnosti (prevoz stvari)	☐	Ugostiteljske djelatnosti

Razlog odjave djelatnosti je: _____

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj: 49/06, 76/11 i 89/11), svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan/a da se moji lični podaci upotrijebe u svrhu izdavanja traženog akta.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju (Original ili ovjerena kopija)

1. Dokaz o radu djelatnosti (original)
2. Podaci o statusu glavnog tekućeg računa za registrovanu djelatnost
3. Podaci o posljednjoj zabilježenoj poreznoj prijavi i aktivnosti obveznika
4. Ugovor o zakupu poslovnog prostora, raskid ugovora ili ovjerena izjava zakupodavca o prestanku korištenja poslovnog prostora
5. Administrativna taksa 25,00 KM
(Naknadu možete uplatiti putem blagajne u Općini Kalesija ili putem banke/pošte na račun broj: **1321000256000080**, vrsta prihoda: **722121**, šifra općine: **044**, primalac Budžet TK, svrha doznake: administrativna taksa)

Kalesija: _____ 20____ godine

Podnosilac zahtjeva

NAPOMENA:

Rok za rješavanje zahtjeva računa se od dana podnošenja kompletne dokumentacije