_____
(Ime (ime jednog roditelja) i prezime)

_____
(Naziv registrovane djelatnosti)

_____
(Adresa, Ul. broj, mjesto)

_____
(Broj telefona ili e-mail)

JMBG

ID BROJ

BROJ LIČNE KARTE

IZDATA MUP TK _____

ZAHTJEV ZA STALNU ODJAVU DJELATNOSTI

Obraćam se Organu uprave sa zahtjevom da mi izda Rješenje o stalnoj odjavi djelatnosti, odnosno prestanku rada sa danom _____.godine.

Označiti sa (X)

	Obrta		Prevozničke djelatnosti (taxi prevoz)
	Poljoprivredne djelatnost		Trgovinske djelatnosti
	Prevozničke 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. 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)
3.

Kalesija: _____ 20___ godine

Podnosilac zahtjeva

_____

NAPOMENA:
Rok za rješavanje zahtjeva računa se od dana podnošenja kompletne dokumentacije