



OPĆINA TEŠANJ

Prezime (Ime oca) i ime:			
Adresa:		Datum podneska:	____.____.____.g.
JMBG:		Kontakt telefon:	_____

OPĆINA TEŠANJ

PREDMET: *Zahtjev za izdavanje odobrenja za privremeni prekid obavljanja djelatnosti.*

Molim Vas da mi se izda odobrenje za privremeni prekid obavljanja djelatnosti za fizička lica.

Tip djelatnosti:			
Broj Rješenja kojim je odobrena djelatnost:			
Period privremenog prekida djelatnosti	Od _____.____.____.g. do _____.____.____.g.		
Razlog privremenog prekida djelatnosti:			

PRILOG:

R/b	Naziv dokumenta	Dokumenta izdaje ili posjeduje	Forma
1	Dokaz (zavisno od razloga privremenog prekida)	Podnosilac zahtjeva	Kopija
2	Dokaz o uplati administrativne takse	Šalter sala	Kopija

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:
