

NAZIV PRIVREDNOG DRUŠTVA	
SJEDIŠTE PRIVREDNOG DRUŠTVA	
LICE OVLAŠTENNO ZA ZASTUPANJE	
KONTAKT TELEFON	
IDENTIFIKACIJSKI BROJ	

OPĆINA CAZIN
SLUŽBA ZA RAZVOJ I PODUZETNIŠTVO

**PREDMET: OBAVIJEST O PRESTANKU OBAVLJANJA TRGOVINSKE
DJELATNOSTI**

U skladu sa članom 14.stav 1. Zakona o unutarnjoj trgovini , obavještavam nadležnu

inspekciju da dana,_____ namjeravam prestati sa radom u prodajnom
objektu vrste _____ koji se nalazi u ulici _____

Dokazi se predaju u originalu ili ovjerenoj fotokopiji.

Zahtjev se taksira sa 30,00 KM administrativne takse. Uplatu izvršiti na račun budžeta općine kod BOSNA BANK INTERNATIONAL BH račun broj 1414110000539571 , VRSTA PRIHODA 722131, , šifra općine 019

Cazin,_____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

(potpis ovlaštenog lica i pečat firme)