

\_\_\_\_\_  
(prezime ime oca i ime)

\_\_\_\_\_  
(tačna adresa prebivališta)

telefon \_\_\_\_\_ faks \_\_\_\_\_

JMB \_\_\_\_\_

OPĆINA CAZIN  
Služba za razvoj i poduzetništvo

**Predmet: Zahtjev za odjavu djelatnosti -trgovina**

Molim da mi se izda rješenje o odjavi \_\_\_\_\_ djelatnosti koju obavljam pod nazivom \_\_\_\_\_ sa sjedištem \_\_\_\_\_.

Navedenu djelatnost bih odjavio-la, iz razloga \_\_\_\_\_.

Djelatnost bih odjavio-la sa 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 BH račun broj 1414110000539571, VRSTA PRIHODA 722131, , šifra općine 019

Cazin, \_\_\_\_\_20\_\_ . godine  
dan-mjesec

PODNOŠILAC ZAHTJEVA  
\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)