

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

PREZIME I IME	
IME RODITELJA	
JMB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

--

**OPĆINA OLOVO
SLUŽBA ZA EKONOMSKE POSLOVE**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZMJENU RJEŠENJA O OSNIVANJU RADNJE ILI OBAVLJANJU DJELATNOSTI

Molim naslov da mi izda rješenje o osnivanju radnje ili obavljanju djelatnosti.

Promjena sjedišta firme

Stara adresa: _____

Nova adresa: _____

Zahtjevu prilažem:

1. dokaz o vlasništvu prostora ili Ugovor o zakupu ovjeren kod Porezne uprave,
2. dokaz o uplaćenju taksi u visini od _____ KM, uplaćenju na banci,
3. dokaz o uplaćenju naknadi za utvrđivanje tehničke opremljenosti poslovne prostorije u visini od _____ KM, uplaćenju na banci (komisija - zavisno od djelatnosti).

Promjena naziva firme

Stari naziv: _____

Novi naziv: _____

Zahtjevu prilažem:

1. dokaz o uplaćenju taksi u visini od _____ KM, uplaćenju na banci.

Promjena predmeta poslovanja registrovane djelatnosti

Stari tip: _____

Novi tip: _____

Zahtjevu prilažem:

1. dokaz o uplaćenju taksi u visini od _____ KM, uplaćenju na banci,
2. dokaz o uplaćenju naknadu za utvrđivanje tehničke opremljenosti poslovne prostorije u visini od _____ KM, uplaćena na banci.

Promjena djelatnosti

Želim promijeniti _____ djelatnost iz _____ u _____
zanimanje.

Zahtjevu prilažem:

1. dokaz o zasnovanom radnom odnosu ili dokaz o nezaposlenosti.

Napomena:

Za sve promjene obavezno priložiti i fotokopiju Rješenja o radu i poresko uvjerenje.

Olovo, _____ 200__ . godine.

POTPIS PODNOSIOCA

L.K. _____

P.U. _____

Napomena: Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja
