

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

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

--

**OPĆINA OLOVO
SLUŽBA ZA EKONOMSKE POSLOVE****PREDMET: ZAHTEJ ZA PROMJENU POSLOVNOG SJEDIŠTA**

(označite odabrano):

- sjedišta radnje
 obavljanja djelatnosti

iz ulice _____ broj _____ općina _____,

u ulicu _____ broj _____ općina _____.

UZ ZAHTEJ PRILAŽEM:

1. dokaz o posjedovanju poslovnog prostora (pravo vlasništva; ugovor o zakupu)
2. nalaz i mišljenje općinske komisije o ispunjavanju uslova za obavljanje djelatnosti
3. stručno mišljenje
4. zapisnik o ugradnji ograničivača zvuka na akustični uređaj (za ugostiteljski objekt u stambenoposlovnoj zgradi kolektivnog stanovanja)
5. za preseljenje iz općine u općinu i:
 - a. rješenje nadležne općinske službe o osnivanju radnje, odnosno obavljanja djelatnosti
 - b. uvjerenje da nije odjavljena radnja, odnosno obavljanje djelatnosti

Dokumenti se prilažu u ovjerenoj kopiji ili originalu.

Olovo, _____ 200__ . godine.

POTPIS PODNOŠIOCA

L.K. _____

P.U. _____

Napomena: Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja
