



ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ИМЕ РОДИТЕЉА	
ЈМБГ	
БРОЈ Л.К. И МУП	
АДРЕСА	
МЈЕСТО СТАНОВАЊА	
ТЕЛЕФОН	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ, ФИНАНСИЈЕ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**ПРЕДМЕТ: Захтјев за оснивање самосталне трговинске радње**

Молим горе наведени наслов да ми одобри оснивање самосталне занатске радње

као: 1. основно 2. допунско занимање
(ОБИЉЕЖИТИ ПОТРЕБНО)

Назив фирме _____

Сједиште фирме _____

Основ кориштења пословног
простора (својина, закуп и сл.) _____

Датум почетка обављања дјелатности _____

Уз захтјев прилажем:

1. Фотокопију личне карте
2. Увјерење о пословној способности (Центар за социјални рад)
3. Увјерење са Бироа за запошљавање (Завод за запошљавање)
4. Фотокопија лекарског увјерења
5. Фотокопија дипломе
6. Овјерена изјава о испуњености услова за обављање трговинске дјелатности
7. Општинска административна такса у износу од 100,00 КМ.
(Уплату таксе извршити на жиро рачун 5620990001116673, врста прихода 722121, отворен код НЛБ Развојне банке).

Рибник _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
