

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime (ime oca) i prezime

JMBG

Kontakt telefon

Adresa stanovanja

GRAD ŽIVINICE SLUŽBA ZA LOKALNI EKONOMSKI RAZVOJ, FINANSIJE I TREZOR

PREDMET: **Zahtjev za izdavanje rješenja o privremenoj obustavi obavljanja obrtničke djelatnosti**

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za izdavanje rješenja o privremenoj obustavi obavljanja obrta i zbog _____

Firma obrta: _____

Datum prestanka rada /datum privremene obustave: _____

Uz zahtjev prilažem:

Br.	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje
1.	Rješenje o osnivanju obrtničke i srodne djelatnosti	Kopija (dokument se pribavlja po po sl. dužnosti)	Nadležna gradska služba
2.	Dokaz o privremenoj spriječenosti za rad ukoliko se radi o spriječenosti rada zbog bolesti ili više sile	Original ili ovjerena kopija	Nadležna zdravstvena ustanova
3.	Dokaz o uplati takse	Original	Banka

Napomena: Službena osoba će u zavisnosti od specifičnosti podnesenog zahtjeva zahtjevati i druge dokaze koji nisu naprijed nabrojani.

Rok za rješavanje: 10 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa potpunom dokumentacijom.

Takse i naknade:

Administrativnu taksu u iznosu od 15,00 KM platiti na račun broj 1404030310000145, Vrsta prihoda: 722611, Primalac: Budžet grada Živinice.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA