

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 zbog _____

Firma obrta: _____

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. | Uvjerenje o poreskoj registraciji | Original ili ovjerena kopija | Poreska uprava FBiH |
| 4. | Rješenje o brisanju prijevoznika iz evidencije (dokaz o vraćenju licenci za vozilo, dokaz o vraćenju iskaznici za vozača i dokaz o vraćenju dopunskoj taxi oznaci) (samo za taxi prevoz)) | Original ili ovjerena kopija | Ministarstvo saobraćaja TK |
| 5. | 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 10,00 KM platiti na račun broj 1404030310000145, Vrsta prihoda: 722611, Primalac: Budžet grada Živinice.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOSIOCA