
(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj osobne- lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

**SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO I
LER**

OPĆINA ODŽAK

PREDMET: Zahtjev za izdavanje uvjerenja o neobavljanju djelatnosti

Molim da mi izdate uvjerenje da nemam već osnovanu:

1. Trgovinsku radnju,
2. Ugostiteljsku radnju,
3. Obrtničku radnju.
(potrebno zaokružiti)

Uvjerenje mi je potrebno radi:

Zahtjevu prilažem:

- Fotokopija osobne iskaznice,
- Dokaz o uplaćenju naknade.

NAPOMENA: Sve fotokopije moraju biti ovjerene

Odžak, _____20_____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)