



Zahtjev za izdavanje odobrenja za
prestanak obavljanja djelatnosti

OB OT UP 04-06

OPĆINA TEŠANJ

Prezime (ime oca) i ime/ Pravno lice/Obrt			
Adresa		Datum podneska	
JMBG/ ID broj		Kontakt telefon	

OPĆINA TEŠANJ

PREDMET: *Zahtjev za izdavanje odobrenja za prestanak obavljanja djelatnosti*

Molim Vas da mi se izda odobrenje za prestanak obavljanja djelatnosti za fizička lica.

Tip djelatnosti			
Datum s kojim se traži prestanak djelatnosti	.godine		
Razlog prestanka djelatnosti			

PRILOG:

Za trgovačke radnje, ugostiteljske objekte i obrt/srodna djelatnost

Red ni broj	Naziv dokumenta	Izdaje ili posjeduje	Forma
1	Odobrenje za rad	Nadležna općinska služba	Original/Ko pija
2	Dokaz o uplati općinske administrativne takse	Služba za finansije općine ili banka-pošta	Original

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
