



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo



80451

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **PRI-03**₁

**Služba za privredu
i poslovne prostore**

Prezime i ime

Odsjek za privredu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

TRAJNI PRESTANAK RADA DJELATNOSTI

Vrsta djelatnosti: obrtnička, trgovačka, ugostiteljska, turistička, djelatnost javnog prijevoza (upisati iznad)

Naziv/firma poslovnog subjekta i adresa poslovnog sjedišta

Datum zatvaranja djelatnosti

POTREBNA DOKUMENTACIJA

| Dokumenti | Mjesto izdavanja | Forma | Komentar |
|---|------------------|------------------------------|----------|
| 1. Rješenje kojim je odobreno obavljanje djelatnosti | - | Original | - |
| 2. Dokaz o razlozima trajnog prestanka rada (obavljanja djelatnosti): raskid ugovora o zakupu poslovnog prostora, prestanak poslovne sposobnosti, relevantna medicinska dokumentacija i dr. relevantni dokazi | - | Original ili ovjerena kopija | - |

NAPOMENA: Zavisno od vrste djelatnosti i posebnih zakonskih propisa, Služba može zahtijevati i dodatnu dokumentaciju

TAKSE I NAKNADE

| Naziv takse / naknade | Iznos | Broj računa | Poziv na broj / Komentar |
|---|-------------|-----------------|--------------------------|
| Taksa na zahtjev, molbe, prijedloge, prijave i druge podneske | 2 KM | Taksena markica | - |
| Taksa za sva rješenja za koja nije propisana posebna taksa | 8 KM | Taksena markica | - |

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva obrađuju od strane Službe, u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ.

Datum: ____ . ____ . 20 ____.

Obrazac čitko popuniti !

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)