

PODNOŠILAC ZAHTEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA PRIVREDU, INTEGRISANI LOKALNI RAZVOJ
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

PREDMET: ZAHTEJ ZA IZDAVANJE UVJERENJA O NEOBAVLJANJU DJELATNOSTI

Molim vas da mi izdate uvjerenje da ne obavljam samostalnu djelatnost, koje mi je potrebno radi regulisanja: -

UZ ZAHTEJEV PRILAŽEM:

1. Lična karta-kopija
2. Administrativna taksa u iznosu od 4 KM (taksene marke) ili dokaz radi oslobađanja od plaćanja takse

Vogošća, ____ . ____ 20 ____ . godine

PODNOŠILAC ZAHTEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____