

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



| | |
|-------------------|--|
| Prezime | |
| Ime | |
| Ime roditelja | |
| JMB | |
| Adresa stanovanja | |
| Kontakt telefon | |

| |
|--|
| |
|--|

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

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA O OBAVLJANJU DJELATNOSTI

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

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

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

Vogošća, ____ . ____ 20 ____ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____