

SLUŽBA ZA PRIVREDU, INTEGRISANI LOKALNI RAZVOJ I DRUŠTVENE DJELATNOSTI OPĆINE VOGOŠĆA

PONOSILAC ZAHTJEVA:

Kontakt telefon

e-mail

ZAHTJEV ZA PROGRAM POTICAJA SAMOSTALNIM DJELATNOSTIMA KOJE FIZIČKA LICA OBAVLJAJU KAO OSNOVNO ZANIMANJE NA PODRUČJU OPĆINE VOGOŠĆA

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokumenti		Forma	Komentar
1. Rješenje o registraciji djelatnosti		Kopija	
2. Broj transakcijskog računa (uvjerenje, potvrda ili ugovor)		Kopija	Nadležna banka
3. Izjava o davanju saglasnosti za obradu i korištenje ličnih podataka		Original	Šalter sala Općine Vogošća

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
