



04.01.02.

Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime, ime oca	
Adresa stana-prebivalište	
Kontakt telefon	

SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO, INSPEKCIJSKI NADZOR I CIVILNU ZAŠTITU

Odjel za gospodarstvo

PREDMET: PRESTANAK RADA TRGOVAČKE RADNJE

Naziv djelatnosti

Broj rješenja kojim je osnovana djelatnost

Datum rješenja kojim je osnovana djelatnost

Naziv radnje

Sjedište radnje

Datum odjave

DOKUMENTACIJA

Naziv Dokumenta	Institucija	Forma	Komentar
-	-	-	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
Pristojba za izdavanje rješenja za prestanak obavljanja trgovačke djelatnosti	10 KM	Biljeg	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 7 dana

Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani): Trajno

1 dan za pregled dokumentacije

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)