\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva (ime, ime oca, prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JMB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon

**SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO,**

**INSPEKCIJSKE POSLOVE**

**LOKALNI RAZVOJ I INVESTICIJE**

**PREDMET: Zahtjev za odjavu taksi prijevoza/autoprijevozničke djelatnosti**

Molim naslovnu Službu za izdavanje rješenja o odjavi rada

a) taksi prijevoza

b) autoprijevozničke djelatnosti.

Navedenu djelatnost obavljala/o sam na temelju Rješenja broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

Odjavu vršim sa danom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razlog odjave je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Uz zahtjev prilažem:**

1. Originalno rješenje o obavljanju djelatnosti
2. Dokaz o uplaćenoj upravnoj pristojbi na rješenje u iznosu od 20,00 KM i na zahtjev u iznosu od 2,00 KM.

Livno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_. godine. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PODNOSITELJ ZAHTJEVA)

Broj osobne iskaznice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdana od MUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_