

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime

.....
Adresa (ulica i broj)

.....
Mjesto, poštanski broj

.....
Kontakt telefon

.....
JMBG

.....
Broj lične-osobne karte

GRAD GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA PODUZETNIŠTVO,
LOKALNI RAZVOJ I FINANSIJE**

PREDMET: Zahtjev za izmjenu rješenja o obavljanju djelatnosti taksi prevoza osoba u cestovnom prometu

Molim naslov da mi izda izmjenu rješenja o obavljanju djelatnosti taksi prevoza osoba u cestovnom prometu.

PRILOZI:

- ☐ Rješenje o obavljanju taksi prevoza lica u cestovnom prometu,
☐ Ugovor o kupoprodaji vozila ili fotokopija carinske deklaracije sa plaćenom carinom i porezom,
☐ Ovjerena fotokopija CIPS-a,
☐ Taksa
☐ _____

Napomena:

- Nakon registracije vozila dostaviti fotokopiju saobraćajne dozvole,
- Zakonom propisan rok za rješavanje predmeta računa se od dana kompletiranja dokumentacije,
- Sve fotokopije moraju biti ovjerene.

Gračanica, godine

.....
Podnosilac zahtjeva