

.....  
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 - promjena obavljanja registrovane djelatnosti**

---

Molim gornji naslov da mi odobri promjenu načina obavljanja djelatnosti iz

\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_ zanimanje.

**PRILOZI:**

- Rješenje o radu,
- Uvjerenje o radnom odnosu (za dopunsko zanimanje) ili uvjerenje da se vodi kao neosigurano lice (za osnovno zanimanje) (izdaje poreska uprava),
- CIPS,
- Taksa
- \_\_\_\_\_

**Napomena:** Sve fotokopije moraju biti ovjerene.

Gračanica, ..... godine

.....  
Podnosilac zahtjeva