

.....  
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 promjenu poslovnog sjedišta trgovinske radnje / ugostiteljske radnje / obrta**

---

Molim gornji naslov da mi odobri promjenu poslovnog sjedišta trgovinske radnje:

Stara adresa: \_\_\_\_\_

Nova adresa: \_\_\_\_\_

**PRILOZI:**

- Rješenje o radu,
- Poresko uvjerenje,
- Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora ili ugovor o zakupu (za trgovinsku djelatnost rješenje o upotrebnoj dozvoli), saglasnost vlasnika poslovnog prostora ovjerena kod nadležnog organa,
- Rješenje o upotrebnoj dozvoli,
- Ovjerena fotokopija CIPS-a,
- Taksa
- \_\_\_\_\_

Gračanica, ..... godine

.....  
Podnosilac zahtjeva