

.....  
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 izdavanje odobrenja za osnivanje auto-škole**

---

Molim naslov da mi izda odobrenje za osnivanje auto-škole, kao osnovno zanimanje.

Predmet poslovanja \_\_\_\_\_

Naziv auto-škole \_\_\_\_\_

Poslovno sjedište \_\_\_\_\_

**PRILOZI:**

- Uvjerenje da nije izrečena zabrana obavljanja tražene djelatnosti (izdaje Sud općine/grada prebivališta),
- Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (izdaje Centar za socijalni rad općine/grada prebivališta),
- Ljekarsko uvjerenje,
- Fotokopija lične karte i prijava o mjestu prebivališta,
- Fotokopija vozačke dozvole,
- Fotokopija saobraćajne dozvole,
- Fotokopija instrutorske dozvole,
- Uvjerenje o nezaposlenosti (izdaje Biro za zapošljavanje) ili uvjerenje o radnom odnosu (izdaje poslodavac),
- Ovjerena fotokopija CIPS-a,
- \_\_\_\_\_

**Napomena:** Zakonom propisan rok za rješavanje predmeta računa se od dana kompletiranja dokumentacije

Gračanica, ..... godine

.....  
Podnosilac zahtjeva