

.....  
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 obrtu srodne djelatnosti**

---

Molim naslov da mi izda rješenje o izmjeni rješenja o obrtu – srodnim djelatnostima

**PRILOZI:**

- Rješenje o radu,
- Obavještenje o razvrstavanju obrta prema djelatnostima,
- Ovjerena fotokopija CIPS-a,
- Ako posjeduje poslovni prostor – izjava o ispunjavanju minimalno tehničkih uslova poslovnog prostora,
- Saobraćajna dozvola kod prevoza za vlastite potrebe,
- Taksa 50 KM,
- \_\_\_\_\_

**Napomena:** Sve fotokopije moraju biti ovjerene

Gračanica, ..... godine

.....  
Podnosilac zahtjeva