

.....  
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 taksi stajalište**

---

Tražim da mi se izda rješenje za odobrenje korištenja taksi stajališta.

.....  
.....  
.....

**PRILOZI:**

- Taksa 15 KM
- .....
- .....
- .....

Gračanica, ..... godine

.....  
Podnosilac zahtjeva