

.....  
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 osnivanju radnje ili obavljanju djelatnosti**

---

Molim naslov da mi izda rješenje o osnivanju radnje ili obavljanju djelatnosti.

• **Promjena sjedišta firme**

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

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

Dostaviti:

- dokaz o vlasništvu prostora ili Ugovor o zakupu ovjeren kod Porezne uprave Gračanica,
- dokaz o uplaćenju taksi u visini od \_\_\_\_\_ KM,
- ovjerena izjava o ispunjavanju minimalno tehničkih uslova poslovnog prostora,
- ovjerena fotokopija CIPS-a.

• **Promjena naziva firme**

Stari naziv: \_\_\_\_\_

Novi naziv: \_\_\_\_\_

Dostaviti:

- dokaz o uplaćenju taksi u visini od \_\_\_\_\_ KM.
- ovjerena fotokopija CIPS-a.

• **Promjena predmeta poslovanja registrovane djelatnosti**

Stari tip: \_\_\_\_\_ Novi tip: \_\_\_\_\_

Dostaviti:

- dokaz o uplaćenju taksi u visini od \_\_\_\_\_ KM.
- dokaz o uplaćenju naknadi za utvrđivanje tehničke opremljenosti poslovne prostorije u visini od \_\_\_\_\_ KM,
- ovjerena fotokopija CIPS-a.

• **Promjena djelatnosti**

Želim promijeniti \_\_\_\_\_ djelatnost iz \_\_\_\_\_

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

Dostaviti:

- dokaz o zasnovanom radnom odnosu ili dokaz o nezaposlenosti.
- ovjerena fotokopija CIPS-a.

**Napomena:**

- Za sve promjene obavezno priložiti i fotokopiju Rješenja o radu i poresko uvjerenje.

Gračanica, \_\_\_\_\_ godine

.....  
Podnosilac zahtjeva