

.....  
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 uvjerenja o položenom ispitu u zanimanju**

---

Molim da mi izdate uvjerenje o položenom ispitu u zanimanju

.....  
Ispit sam polagao \_\_\_\_\_ godine.

Uvjerenje mi je potrebno radi:

.....

**PRILOZI:**

Taksa

\_\_\_\_\_

Gračanica, \_\_\_\_\_ godine

.....  
Podnosilac zahtjeva