

.....
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 o stalnom prestanku rada

Molim naslov da mi se odobri prestanak rada s danom _____ godine,
tj. da me brišete iz Registra za obavljanje:

PRILOZI:

- Rješenje za rad (original),
- Ovjerena fotokopija CIPS-a,
- Taksa
- _____

Gračanica, _____ godine

.....
Podnosilac zahtjeva