.....
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),
☐ Taksa
☐ _____

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da sam saglasan/na da nadležna služba Grada Gračanica lične podatke sadržane u ovom zahtjevu i dokumentaciju dostavljenu uz ovaj zahtjev može provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrijebiti u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka i drugim važećim propisima, dok za to postoje objektivni razlozi, tj. do isteka roka čuvanja u skladu sa važećom listom kategorija registraturne građe, kao i da su gore navedeni podaci istiniti, što potvrđujem potpisom

Gračanica, ... godine

.....
Podnosilac zahtjeva