.....
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 rješenja o ponovnom početku obavljanja djelatnosti

Molim naslov da mi izda rješenje o ponovnom početku obavljanja djelatnosti.

_____

_____

_____

PRILOZI:

☐ Rješenje o privremenoj odjavi (ovjerena fotokopija),
☐ Dokaz o prestanku razloga za privremenu odjavu,
☐ 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