

Naziv administrativnog postupka: Zahtjev za odjavu djelatnosti

Organizaciona jedinica	OPĆINA USORA									
Općinska Služba	Služba za gospodarstvo i financije									
Odsjek	Odsjek za gospodarstvo									
Kontakt podaci nadležnog službenika	Tel: 032 895 210 E-mail: info.usora@usora.com									
Svrha administrativnog postupka	Izdavanje rješenja o odjavi djelatnosti;									
Pravni osnov administrativnog postupka	Članak 200. Zakona o upravnom postupku („Službene novine Federacije BiH“, broj: 2/98 i 48/99).									
Pristojba / naknada koju je potrebno uplatiti	Naziv pristojbe / naknade	Iznos pristojbe / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	Komentar						
	Pristojba za izdavanje odobrenja	50,00 KM	1011610071934527 Privredna banka Sarajevo dd	Vrsta prihoda: 722131 ; Šifra Općine: 025 Bužetska organizacija: 0000000						
Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva (unose se u obrazac zahtjeva)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Informacija</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ime i prezime/ Naziv pravnog lica</td> </tr> <tr> <td>Adresa, mjesto, ulica i broj</td> </tr> <tr> <td>Kontakt telefon</td> </tr> <tr> <td>Broj osobne iskaznice</td> </tr> <tr> <td>Broj otvorenog računa u banci</td> </tr> </tbody> </table>				Informacija	Ime i prezime/ Naziv pravnog lica	Adresa, mjesto, ulica i broj	Kontakt telefon	Broj osobne iskaznice	Broj otvorenog računa u banci
Informacija										
Ime i prezime/ Naziv pravnog lica										
Adresa, mjesto, ulica i broj										
Kontakt telefon										
Broj osobne iskaznice										
Broj otvorenog računa u banci										
Dokumentacija	Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar						
	Rješenje o obavljanju djelatnosti	Nadležna općinska služba	Original ili ovjereni preslik	Pribavlja stranka						
	Dokaz o uplati Općinske administrativne pristojbe u iznosu od 50,00 KM	Banka/Pošta	Orginal	Pribavlja stranka						
Rok za rješavanje potpunog predmeta (dana)	15									
Napomena										
Vrijeme važenja predmetnog akta (dani)										
Preuzimanje obrasca zahtjeva	Preuzimanje obrasca zahtjeva									

Ime (ime jednog roditelja) prezime

Adresa (ulica i broj)

Mjesto, poštanski broj

Kontakt telefon

JMB

**SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO
I FINACIJE**

PREDMET: Zahtjev za odjavu djelatnosti;

Obraćam se ovim zahtjevom za odjavu djelatnosti - trajnom prestanku obavljanja
djelatnosti sa danom _____ godine.

Rješenja broj: _____ izdatog od _____ godine odobreno mi je obavljanje
_____ djelatnosti.

Razlog odjave djelatnosti: _____

PRILOZI:

Ovjerena fotokopija rješenja o obavljanju djelatnosti;

Dokaz o uplati pristojbe u iznosu od 50,00 KM za rješenje kojim se odobrava odjava djelatnosti, na temelju točke 23. Tarifnog broja 2. Odluke o općinskim administrativnim pristojbama («Službeni glasnik općine Usora», broj: 05/13), na depozitni račun općine Usora broj:1011610071934527, Privredna banka Sarajevo, vrsta prihoda: 722131, šifra općine: 025.

Napomena:

- Zahtjev može predati samo podnositelj zahtjeva ili punomoćnik (dostaviti ovjerenu punomoć),

Usora _____ godine

Podnositelj zahtjeva