

\_\_\_\_\_  
**/Ime, ime oca i prezime/**

\_\_\_\_\_  
**/Adresa prebivališta/**

\_\_\_\_\_  
**/Broj lične karte i mjesto izdavanja/**

\_\_\_\_\_  
**/JMBG /**

\_\_\_\_\_  
**/ Broj telefona/**

**OPĆINA NOVO SARAJEVO**  
Služba za oblast privrede i finansija

**PREDMET: Zahtjev za trajni prestanak rada**

Molim da mi izdate rješenje kojim se odobrava trajni prestanak rada

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
sa danom \_\_\_\_\_ radi \_\_\_\_\_

**Uz zahtjev prilažem:**

1. Original odobrenje za rad ,  
- Potvrdu Ministarstva prometa i komunikacije o povratu licence /samo za  
autoprevoznike i taksiste/.

**Zahtjev taksirati sa 10,00 KM, administrativne takse, putem taksene markice.**

Sarajevo, \_\_\_\_\_

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_