
/Ime, ime oca i prezime/

/Adresa prebivališta/

/Broj lične karte i mjesto izdavanja/

/JMBG /

/ Broj telefona/

OPĆINA NOVO SARAJEVO

Služba za privredu, budžet i finansije

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
