



Crna Gora
OPŠTINA KOTOR
SEKRETARIJAT ZA RAZVOJ PREDUZETNIŠTVA,
KOMUNALNE POSLOVE I SAOBRAĆAJ

PREDMET: Zahtjev za ODJAVU DJELATNOSTI

Molim da mi donesete rješenje o prestanku obavljanja

_____ (vrsta djelatnosti i naziv pružanja usluga)

Mjesto pružanja usluga: _____

Broj i datum rješenja o obavljanju djelatnosti _____

Naziv i sjedište privrednog društva _____

Ime, prezive i adresa preduzetnika _____

Uz zahtjev prilažem sledeću dokumentaciju:

- 1. Original Rješenje o odobrenju vršenja navedene djelatnosti**
- 2. Priznanicu o uplaćenom iznosu od 5,00 € na žiro-račun br. 530-9226777-87 sa naznakom za lokalne AT**

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

(naziv i sjedište, odnosno ime, prezime i adresa stanovanja)

JMBG: _____

M.P.

Broj telefona: _____

PIB: _____
