\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj zahtjeva:

 Podnositelj zahtjeva

 Mjesto i Adresa

 OIB:

 e-mail

BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA

Upravni odjel za poslove državne uprave

Bjelovar, A. Starčevića 8

**PREDMET: zahtjev za odjavu licencije za obavljanje djelatnosti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prijevoz putnika u unutarnjem cestovnom prometu** | [ ]  |
| **Prijevoz tereta u unutarnjem cestovnom prometu** | [ ]  |
| **Autotaksi prijevoza u unutarnjem cestovnom prijevozu** | [ ]  |
| **Kolodvorske usluge** | [ ]  |
| **Agencijske djelatnosti** | [ ]  |

Molim da mi izdate rješenje o ukidanju licencije broj       s danom

 Ime i prezime podnositelja:

U Bjelovaru,       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_