\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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,       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_