Ime i prezime – tvrtka podnositelja

Adresa sjedišta

OIB, kontakt osoba

Tel.

**BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA**

**Upravni odjel za gospodarstvo**

**i poljoprivredu**

**Zahtjev za prestanak rada prodajnog objekta**

Obavještavamo vas da je tvrtka       iz       prestala obavljati trgovačku djelatnost u prodajnom objektu       na adresi       sa danom       godine.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe

Prilog:

1. Sukladno točki 1. napomene uz tarifne brojeve 1. i 2., pristojba se ne plaća.