

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
ЈМБ
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП:
АДРЕСА СТАНОВАЊА
ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА КОЗАРСКА ДУБИЦА
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ
ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање минимално-техничких услова за **рад салона** за приређивање игара на срећу путем аутомата.

Обраћам се са захтјевом за утврђивање минимално-техничких услова за рад салона за приређивање игара на срећу путем аутомата са сједиштем у _____ ул. и бр. _____.

ПРИЛОГ:

1. Фотокопија Рјешења о упису у судски регистар,
2. Лиценца-одобрење министарства финансија
за приређивање игара на срећу путем аутомата
3. Одлука о почетку рада салона забавних игара у К. Дубици,
4. Доказ о власништву апарата,
5. Правила игре,
6. Употребна дозвола за пословни објекат,
7. Уговор о закупу пословног простора.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
