

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 проширење дјелатности.

Обраћам се наслову са захтјевом да ми се изда рјешење о проширењу дјелатности.

Дјелатност се проширује са

---

---

---

---

---

Прилог:

1. Фотокопија рјешење о раду.

:

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

