

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 промјену основне у допунску дјелатност.

Обраћам се Наслову са захтјевом да ми одобри промјену основне дјелатности у допунску дјелатност са даном \_\_\_\_\_.

ПРИЛОГ.

1. Фотокопија рјешења.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕЈВА