

Б. САДРЖАЈ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: ПОПУНИТИ САМО БИЈЕЛА ПОЉА ШТАМПАНИМ СЛОВИМА

10	НАЗИВ ДЈЕЛАТНОСТИ / ПРЕДМЕТ ПОСЛОВАЊА		
11	ЗАНИМАЊЕ Ставити знак X	ОСНОВНО	ДОПУНСКО
12	МЈЕСТО И АДРЕСА ПОСЛОВНОГ СЈЕДИШТА		
13	ДАТУМ ПОЧЕТКА ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ		
14	ПРИЛОЖЕНИ ДОКАЗИ (Члан 14. Закона о Занатско предузетничкој дјелатности) НАПОМЕНА: СТАВИТИ ЗНАК X У ОДГОВАРАЈУЋУ КУЋИЦУ ПОРЕД ДОКУМЕНТА КОЈИ СЕ ПРИЛАЖЕ		
	<input checked="" type="checkbox"/>		X ↓
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
15	Подношењем овог захтјева овлашћујем Општину Мркоњић Град да у моје име и за мој рачун поднесе захтјеве Пореској управи за добијање ЈИБ-а, као и Фонду ПИО и Фонду Здравственог осигурања у сврху пријављивања овим фондовима. Дато овлашћење није ничим условљено нити ограничено.		
ДАТУМ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЈЕВА		ПОДНОСИЛАЦ:	