

\_\_\_\_\_

naziv i sjedište privrednog društva

\_\_\_\_\_

adresa (ulica i broj sjedišta privrednog društva)

\_\_\_\_\_

broj i datum rješenja CRPS

\_\_\_\_\_

poreski identifikacioni broj - PIB

\_\_\_\_\_

e-mail adresa

**OPŠTINA BUDVA**  
**SEKRETARIJAT ZA PRIVREDU**

***PREDMET: ZAHTJEV ZA TRAJNI PRESTANAK OBAVLJANJA  
UGOSTITELJSKE DJELATNOSTI (UKIDANJE RJEŠENJA)***

Sa danom \_\_\_\_\_ trajno prestajem obavljanje ugostiteljske djelatnosti  
koja se obavlja po Rješenju Sekretarijata za privredu broj: \_\_\_\_\_  
od \_\_\_\_\_ godine. Molim javnopravni organ da donese rješenje o trajnom  
prestanku obavljanja ugostiteljske djelatnosti, ukine rješenje za \_\_\_\_\_  
(vrsta i naziv ugost.objekta)

Budva, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. god.

**SVOJERUCNI POTPIS**

M. P.

\_\_\_\_\_

Br.tel. \_\_\_\_\_

**Uz zahtjev za trajni prestanak obavljanja ugostiteljske djelatnosti (ukidanje rješenja) prilaže se sljedeća dokumentacija:**

- 1. Odobrenje za rad**
- 2. Poresko uvjerenje za trajni prestanak obavljanja ugostiteljske djelatnosti - izdaje Uprava lokalnih javnih prihoda Opštine Budva**
- 3. Priznanicu o uplati administrativne takse u iznosu od 5,00€ na ž.r. 510-8176777-39**

**NAPOMENA:** Zahtjev za trajni prestanak obavljanja ugostiteljske djelatnosti (ukidanje rješenja) se podnosi tri dana prije, a najkasnije danom trajnog prestanka obavljanja djelatnosti.