
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 -fotokopija**
- 2. Priznanicu o uplati administrativne takse u iznosu od 3,00€ 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.