Naziv obrta, prezime i ime vlasnika obrta

(Adresa: mjesto, ulica, broj)

(Kontakt telefon)

**SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO I FINANCIJE OPĆINE ŽEPČE**

PREDMET: **OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI**

*Podnosim zahtjev Zakona o obrtu i srodnim djelatnostima u FBiH ederacije BiH", broj: 75/21)*

Molim naslov za izdavanje odobrenja za ivanje poslovanja 

a) obrta odnosno srodne djelatnosti b)

c) stari i tradicionalni obrti

:  Djelatnost:



1. u osnovnom zanimanju
2. u dopunskom zanimanju - is
3. kao dodatno zanimanje - voditelja obrta

PRILOG:

- -Odobrenje za rad (kopija)

-  CIPS

- Ovjerena Izjava o ispunjavanju minimalnih tehničkih uvjeta i drugih uvjeta za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti (''Sl. novine FBiH'', broj 53/22)- Info pult i ured broj 14

* Dokaz o ispunjavanju zdravstvenih uvjeta (samo za obrtnike za koje je posebnim kantonalnim propisom ene djelatnosti propisani posebni zdravstveni uslovi; izdaje Zdravstvena ustanova,ovjerena kopija)

- Dokaz o uplati općinske administrativne takse u iznosu od 10,00 KM ili dokaz o oslobađanju od plaćanja takse

*M.P.*

(Potpis podnosioca zahtjeva