

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата	
Назив предузећа (установе)			
Директор (одговорно лице)			
ЈИБ			
Адреса сједишта			
Контакт телефон			

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ, ФИНАСИЈЕ
И ЈАВНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање одобрења за обављање
трговине у склопу предузећа

Подносим захтјев за _____

1. Назив предузећа (фирме) и пословно сједиште: _____

2. Име и презиме оснивача или овлаштене особе: _____

3. Врста дјелатности која ће се обављати: _____

4. Адреса продавнице, пословне јединице у којој ће се дјелатност обављати: _____

5. Основ кориштења простора: _____

6. Почетак обављања дјелатности: _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

Број телефона: _____