

**UP**

Ime ( ime jednog roditelja ) i prezime \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta \_\_\_\_\_  
Broj telefona i mobitela \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte \_\_\_\_\_

Općina Novi Grad Sarajevo  
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

### **Predmet: Zahtjev za privremenu obustavu obavljanja obrtničke djelatnosti**

Obraćam se sa zahtjevom za privremenu obustavu obavljanja obrtničke djelatnosti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (precizirati koja djelatnost),  
u periodu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ,  
zbog \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Napomena za taksu :

1. **8 KM** administrativne takse;  
(Član 19., po tarifnom broju 2. Zakona o administrativnim taksama – prečišćen tekst , "Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01).

Uz zahtjev priložiti :

1. Rješenje za obavljanje obrtničke djelatnosti;
2. Poresko uvjerenje o trenutnom stanju nastalih poreskih obaveza;
3. Dokaz o razlozima za privremenu obustavu (u slučaju obustave obavljanja obrta zbog bolesti ili nastupanja više sile);

**NAPOMENA: Zahtjev za privremeni prestanak obavljanja obrta se podnosi u roku od sedam dana od dana obustave (ukoliko se ne radi o bolesti ili razlogu više sile).**

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.godine

\_\_\_\_\_