



PODNOŠILAC ZAHTJEVA

naziv i sjedište privrednog društva/ preduzetnik

adresa

poreski identifikacioni broj – PIB

telefon

OPŠTINA HERCEG NOVI

Sekretarijat za turizam, ekonomski razvoj i investicije

PREDMET: ZAHTJEV ZA TRAJNI PRESTANAK OBAVLJANJA TURISTIČKE DJELATNOSTI

Sa danom _____ prestajem sa obavljanjem turističke
djelatnosti, a koja se obavlja po vašem Rješenju br. _____ od _

godine. Molim javnopravni organ da donese rješenje o trajnom prestanku obavljanja turističke
djelatnosti _____

Herceg Novi _____ . god.

SVOJERUČNI POTPIS

Uz zahtjev za prestanak obavljanja turističke djelatnosti prilaže se sledeća dokumentacija:

1. Odobrenje za rad
2. Poresko uvjerenje (izdaje Sekretarijata za finansije i lokalne javne prihode Opštine Herceg Novi)
3. Priznanica o uplati administrativne takse u iznosu od 5,00 eura na žiro račun br. 510-9066777-61