

**Podnositelj zahtjeva :**

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime / naziv)

**Odgovorna osoba u  
pravnoj osobi :**

**Adresa :**

\_\_\_\_\_  
(adresa podnositelja zahtjeva)

**OIB :**

**Kontakt :**

\_\_\_\_\_  
(telefon/mobitel)



**GRAD NOVA GRADIŠKA**

**ZAHTJEV za primjenu oslobađanja od plaćanja na temelju niže navedenih Odluka /  
molimo zaokružiti redni broj Odluke na koju se zahtjev odnosi/**

**Odluka o dopunama Odluke o komunalnoj naknadi**

**Odluka o oslobađanju od plaćanja poreza na korištenje javnih površina**

Radi mjera zabrane poslovanja donešenih od strane nadležnih tijela izjavljujem da nisam obavljao poslovnu djelatnost:

\_\_\_\_\_  
(navesti djelatnost na koju se zahtjev odnosi)

\_\_\_\_\_  
(na adresi poslovnog objekta)

u vremenu od \_\_\_\_\_ godine do ponovnog početka obavljanja djelatnosti, odnosno do \_\_\_\_\_ godine.

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, podnošenjem ovog zahtjeva, svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost svih podataka navedenih u zahtjevu.**

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
Potpis i pečat podnositelja zahtjeva