

Sekretarijat za finansije i ekonomski razvoj Prijestonice

CETINJE
Ul. Bajova br.2.

PREDMET: Obavještenje o prestanku obavljanja ugostiteljske djelatnosti:

(vrsta i naziv ugostiteljskog objekta)

(adresa ugostiteljskog objekta)

1. privremeno,
2. trajno.
(zaokružiti)
- a. pravno lice,
- b. privredno društvo,
- c. preduzetnik,
- d. fizičko lice
(zaokružiti)

U navedenom ugostiteljskom objektu djelatnost se obavlja na osnovu odobrenja

broj _____ od _____ godine.

Datum trajnog prestanka obavljanja ugostiteljske djelatnosti je _____ godine.

Datum početka privremenog prestanka obavljanja ugostiteljske djelatnosti je _____ godine.

Uz obavještenje prilažem:

1. uplatnicu - Lokalna administrativna taksa za obavještenje u iznosu od 2,00€ na ž.r. Budžeta Prijestonice Cetinje br. 540-3106777-59,
2. uplatnicu - Lokalna administrativna taksa za rješenje o trajnom prestanku obavljanja djelatnosti u iznosu od 3,00 € na ž.r. Budžeta Prijestonice Cetinje br. 540-3106777-59.

NAPOMENA: Ovo obavještenje se podnosi 3 (tri) dana prije,
a najkasnije danom početka trajnog ili privremenog
prestanka obavljanja ugostiteljske djelatnosti.

M.P.

PODNOŠILAC OBAVJEŠTENJA,

/naziv privrednog društva, pravnog lica,
ime i prezime preduzetnika,
ime i prezime fizičkog lica/

/potpis odgovornog lica,
potpis preduzetnika,
potpis fizičkog lica/

/matični broj / / JMBG /

/adresa, mobilni/fiksni telefon/