



Crna Gora  
**O P Š T I N A K O T O R**

---

SEKRETARIJAT ZA RAZVOJ PREDUZETNIŠTVA,  
KOMUNALNE POSLOVE I SAOBRAĆAJ

**PREDMET: Zahtjev za ODJAVU DJELATNOSTI**

Molim da mi donesete rješenje o prestanku obavljanja \_\_\_\_\_  
(vrsta djelatnosti i

\_\_\_\_\_ naziv pružanja usluga)

Mjesto pružanja usluga: \_\_\_\_\_

Broj i datum rješenja o obavljanju djelatnosti \_\_\_\_\_

Period pružanja usluga: \_\_\_\_\_

Naziv i sjedište **privrednog društva** \_\_\_\_\_

Ime, prezime i adresa **preduzetnika** \_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem sledeću dokumentaciju:

1. Original Rješenje o odobrenju vršenja navedene djelatnosti
2. Priznanicu o uplaćenom iznosu od **10,00 €**  
na žiro-račun br. 530-9226777-87 **sa naznakom za lokalne AT**

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

---

(naziv i sjedište, odnosno ime, prezime i adresa stanovanja)

JMBG \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_