

_____ OIB _____
(Podnositelj zahtjeva)

(Adresa prebivališta podnositelja zahtjeva)

(Adresa za dostavu pošte)

(Kontakt osoba i broj telefona)

REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA
TURIZAM, PODUZETNIŠTVO I RURALNI
RAZVOJ

**PREDMET: ZAHTJEV ZA SMANJENJE KAPACITETA U ODOBRENJU ZA PRUŽANJE
UGOSTITELJSKIH USLUGA GRAĐANA U DOMAĆINSTVU**

Molim navedeno javnopravno tijelo da izda rješenje o smanjenju kapaciteta u rješenju/ima:

KLASA: UP/I-_____,URBROJ:_____ od _____ godine
za _____

KLASA: UP/I-_____,URBROJ:_____ od _____ godine
za _____

U pravitku zahtjeva prilažem:

1. Presliku Rješenja o odobrenju
2. Dokaz o uplaćenju upravnoj pristojbi na račun broj HR1210010051863000160 Državne upravne pristojbe poziv na broj 64 5002 - 29429 - OIB, prema T.br. 33. Tarifa Zakona o upravnim pristojbama u iznosu 35,00 kuna

U Krku, _____ godine

Potpis podnositelja zahtjeva