
Prezime (ime oca) ime

JMBG

Broj lične karte – MUP

Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)

Kontakt telefon

E-mail adresa

**OPĆINA FOJNICA
SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI I
STAMBENO KOMUNALNE POLSOVE
Bosanska 94.**

PREDMET: Zahtjev za izdavanje odobrenja za korištenje taxi stajališta

Tražim da mi se izda odobrenje za korištenje taxi stajališta za motorno vozilo marke _____, registarskih oznaka _____ na taxi stajalištu u ulici ZAVNOBIH-a ili Autobusnoj stanici.

Rođen sam _____ godine, ime oca _____, ime majke _____.
Prebivalište mi je u _____ ulica i broj _____.

Zahtjevu prilažem:

1. Rješenje o obavljanju djelatnosti taxi prevoza
2. Saglasnost za zauzimanje taxi stajališta (unaprijed uplatiti taksu od _____ KM), na račun broj **3389002208367582** Općina Fojnica, vrsta prihoda 722449

Napomena:

Zakonom propisan rok od 15 (petnaest) dana za rješavanje predmeta računa se od dana kompletiranja dokumentacije.

(Mjesto i datum)

(Potpis podnosioca zahtjeva)