



ЗАХТЕВ ЗА ЛОКАЛНУ КОМУНАЛНУ ТАКСУ ЗА ИСТИЦАЊЕ ФИРМЕ НА
ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ ЗА _____ ГОДИНУ

Подаци о правном лицу	
Назив фирме	
Седиште, улица и број	
Назив и шифра делатности	
Матични број	
ПИБ	
Број жиро рачуна	
Особа за контакт	
Контакт телефон	

Подаци о пословном простору	
Назив	
Адреса	
Датум почетка обављања делатности	
Површина	
Број запослених	

НАПОМЕНА: Неопходно је доставити податке о свим издвојеним локацијама

Уз Захтев су приложена следећа документа:

1. Фотокопија решења АПР о регистрацији,
2. Извештај о годишњем приходу за предходну годину,
3. Доказ о разврставању у мала, средња или велика правна лица

ПОДНОСЛАЦ ЗАХТЕВА

(Потпис)