

\_\_\_\_\_  
naziv i sjedište privrednog društva

\_\_\_\_\_  
adresa (ulica i broj sjedišta privrednog društva)

\_\_\_\_\_  
broj i datum rješenja CRPS

\_\_\_\_\_  
poreski identifikacioni broj - PIB

\_\_\_\_\_  
e-mail adresa

**OPŠTINA BUDVA  
SEKRETARIJAT ZA PRIVREDU**

***PREDMET: ZAHTJEV ZA TRAJNI PRESTANAK OBAVLJANJA  
TURISTIČKE DJELATNOSTI***

Sa danom \_\_\_\_\_ trajno prestajem obavljanje turističke djelatnosti  
koja se obavlja po Rješenju Sekretarijata za privredu broj: \_\_\_\_\_  
od \_\_\_\_\_ godine. Molim javnopravni organ da donese rješenje o trajnom  
prestanku obavljanja turističke djelatnosti, ukine rješenje za \_\_\_\_\_  
(vrsta i naziv objekta)

Budva, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. god.

**SVOJERUCNI POTPIS**

M. P.

\_\_\_\_\_

Br.tel. \_\_\_\_\_

**Uz zahtjev za trajni prestanak obavljanja turističke djelatnosti (ukidanje rješenja)  
prilaže se sljedeća dokumentacija:**

**1. Odobrenje za rad-fotokopija**

**2. Priznanicu o uplati administrativne takse u iznosu od 3,00€ na ž.r.**

**510-8176777-39**