|  |
| --- |
| **Република Србија****МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА****УПРАВА ЗА ДУВАН****Балканска 53, Београд****usluge@duvan.gov.rs** [www.duvan.gov.rs](http://www.duvan.gov.rs) |

# ЗАХТЕВ

**ЗА ОДУЗИМАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ ТРГОВИНЕ НА МАЛО**

|  |
| --- |
| **Основни подаци о подносиоцу захтева** |
| **Пословно име / назив** |  |
| **Седиште** |  |
| **Контакт телефон** |  |
| **Име и презиме одговорног лица** |  |
| **Матични број** |  |  |  |  |  |  |  |  |  **ПИБ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Адреса електронске поште** |  |

|  |
| --- |
| **Подаци о решењу којим је издата дозвола за обављање делатности** |
| **Број решења** |   |
| **Датум издавања решења** |   |

У прилогу захтева, достављам:

1. Доказ о уплати републичке административне таксе.

Упознат/а сам да, уколико наведене податке и документа неопходна за одлучивање органа, не поднесем у року од осам дана од дана пријема обавештења да је захтев неуредан, захтев ће се решењем одбацити.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| У |  |  , дана |  |  |  |
|  |  |  |  | Потпис подносиоца захтева |