|  |
| --- |
| **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 ПРЕДУЗЕТНИКЕ**

**ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРЕПИСА РЕШЕЊА**

**КОЈИМ ЈЕ ИЗДАТА ДОЗВОЛА ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ ТРГОВИНЕ НА МАЛО**

|  |  |
| --- | --- |
| Број решења Управе за дуван којим је издата дозвола |  |
| Датум издавања решења |  |

|  |
| --- |
| **Основни подаци о предузетнику** |
| **Име и презиме** |  |
| **ЈМБГ** |  |
| **Контакт телефон** |  |
| **Адреса пребивалишта/боравишта (улица и број)** |  |
| **Место и поштански број** |  |
| **Општина** |  |
| **Основни подаци о привредном субјекту** |
| **Пословно име / назив** |  |
| **Адреса седишта (улица и број)** |  |
| **Место и поштански број** |  |
| **Општина** |  |
| **Матични број** |  |  |  |  |  |  |  |  |  **ПИБ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Контакт телефон** |  |
| **Адреса електронске поште** |  |
| **Разлог зашто се тражи препис решења** |  |

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