ПРИЈАВА

за субвенцију за износ комуналне таксе за истицање пословног имена

1.Основни подаци о подносиоцу

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1. | Пословно име |  | | | | | | | | | | | | |
| 1.2. | 1.2.1. Адреса |  | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.1.Телефон |  | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.3.Е-мејл |  | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.4.Законски представник или друго овлашћено лице за заступање (име и презиме) |  | | | | | | | | | | | | |
| 1.3. | ЈИБ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ЈМБГ код предузетника (физичких лица) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. | (Попуњавају само субјекти који траже субвенцију за већ уплаћену таксу)  Подаци о пословној банци | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.1.Назив банке |  | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.2.Број рачуна |  | | | | | | | | | | | | |
| 1.5. | Претежна дјелатност |  | | | | | | | | | | | | |

Сагласни смо да се, у наше име, одобрена субвенција за износ комуналне таксе за истицање пословног имена уплати директно на рачун јавних прихода Града Градишке.

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Подносилац

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Неопходна докумантација (провјерити да ли је приложена неопходна докумантација)

|  |  |
| --- | --- |
| Обавезни дио | |
| 1. | Попуњен пријавни образац |
| 2. | Фотокопија Обавјештења о разврставању јединица разврставања по дјелатностима (само за привредна друштва)-АПИФ; |
| 3. | Потврда о измиреним обавезама по основу комуналне таксе за истицање пословног имена закључно са 30.06.2019.год. |
| 4. |  |