

Podnositelj zahtjeva (tvrtka i sjedište): _____

Kontakt osoba i kontakt telefon:

REPUBLICA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za turizam, poduzetništvo
i ruralni razvoj

**ZAHTJEV ZA ODJAVU
OBAVLJANJA UGOSTITELJSKE DJELATNOSTI U UGOSTITELJSKOM OBJEKTU**

(vrsta, naziv i adresa ugostiteljskog objekta)

s danom _____.

(potpis i pečat ovlaštene
osobe - podnositelja zahtjeva)

U _____, dana _____.

PRILOZI:

1. preslika rješenja o ispunjavanju minimalnih uvjeta za obavljanje ugostiteljske