

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАДСКА ОПШТИНА БАРАЈЕВО
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ
И ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

ОБ-ПРО1

Број: _____ / 09
Датум: _____ / 09
Барајево

Подносилац захтева

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ЈМБГ:
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ :
АДРЕСА:
ТЕЛЕФОН У СТАНУ:
МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН:

Предмет: **Захтев за издавање уверења о обављању делатности**

Молим да ми издате уверење за упис пензијског стажа за период обављања моје Самосталне радње

Уз захтев прилажем (није обавезно):

1. Фотокопију решења о оснивању радње
2. Фотокопију решења о трајној одјави радње
3. За радње затворене пре 1995. године, година отварања је _____

НАПОМЕНА:

Молимо Вас да упишете тачну адресу становања како бисмо Вам тражено уверење доставили на кућну адресу.

Потпис подносиоца

У Барајеву, _____

У Градској општини Барајево налазе се архивски подаци за Самосталне радње до 30.12.2005. године. Од 31.12.2005. године надлежна је Агенција за привредне регистре, Београд, Трг Николе Пашића 5/IV.