

Naziv, sjedište i adresa podnositelja zahtjeva
OIB:
Adresa za dostavu pošte:
Adresa e-pošte:
Kontakt osoba podnositelja:
Broj telefona:
Broj telefaksa:

**GRAD VARAŽDIN**  
**Povjerenstvo za provedbu javnog poziva**  
 Trg slobode 12  
 42000 Varaždin

Ovim putem podnosimo Zahtjev za izdavanje \_\_\_\_\_ dozvola za obavljanje autotaksi prijevoza na području Grada Varaždina .

Zahtjev sadrži i slijedeću dokumentaciju :

1. \_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_,
3. \_\_\_\_\_,
4. \_\_\_\_\_,
5. \_\_\_\_\_,
6. \_\_\_\_\_,
7. \_\_\_\_\_,
8. \_\_\_\_\_,
9. \_\_\_\_\_,
10. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(ime i prezime odgovorne osobe podnositelja)*

M.P.

*(potpis odgovorne osobe)*

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ . godine