**Р е п у б л и к а С р б и ј а**

**Град Београд**

**Градска управа града Београда**

**Секретаријат за јавни превоз**

**Ул. 27. марта бр. 43-45**

**З А Х Т Е В**

 Молим да ми евидентирате **ПРЕКИД** обављања такси делатности на основу решења Агенције за привредне регистре (АПР) број БП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. године.

У Београду,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.год.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(име и презиме)

(адреса)

(број такси дозволе)

(контакт телефон)

Својеручни потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_