

\_\_\_\_\_

*(ime i prezime)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*(OIB)*

\_\_\_\_\_

*(mjesto i poštanski broj)*

\_\_\_\_\_

*(adresa prebivališta)*

\_\_\_\_\_

*(telefon/mobitel/e-mail adresa)*

**ZADARSKA ŽUPANIJA  
UPRAVNI ODJEL ZA  
GOSPODARSTVO I TURIZAM**

**Predmet: ODJAVA DIJELA KAPACITETA  
iz odobrenja za pružanje ugostiteljskih usluga u domaćinstvu**

1. Adresa smještajnog objekta: \_\_\_\_\_

2. Broj i vrsta objekata koji se odjavljuje (soba, apartman, studio apartman, kuća za odmor),  
kapacitet, kategorija:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

U Zadru, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(potpis)*

**\* stranka je obvezna odrediti opunomoćenika za primanje pismena sa prebivalištem u RH  
ukoliko se nalazi u inozemstvu i nema zastupnika u RH**

**\* adresa nadležnog upravnog tijela: Josipa Jurja Strossmayera 20, 23000 Zadar**