
podnositelj zahtjeva

osobni identifikacijski broj udruge (OIB)

mjesto i datum

**SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA OPĆU UPRAVU
I IMOVINSKO-PRAVNE POSLOVE**

**PRIJAVA PRESTANKA DJELOVANJA
UDRUGE SINDIKATA I POSLODAVACA**

1. registarski broj udruge	
2. naziv	
3. sjedište	
4. osoba ovlaštena za zastupanje	
5. datum prestanka djelovanja	
6. način prestanka djelovanja: a) odlukom statutom ovlaštenog tijela udruge b) odlukom suda (zaokružiti)	

Prilozi:

1. odluka o prestanku djelovanja udruge,
2. zapisnik o radu nadležnog tijela koje je donijelo odluku o prestanku djelovanja,
3. pravomoćna sudska odluka (u slučaju prestanka djelovanja sudskom odlukom)

MP

potpis ovlaštene osobe