

Naziv	
Ulica i kućni broj	
Sjedište	
OIB	
Broj telefona	
e-mail	

**ZAHTJEV ZA PRODAJU ROBE IZVAN PRODAVAONICE
NA PODRUČJU OPĆINE MOLVE**

vrsta robe	
način prodaje (kiosk, automat, štand, klupa)	
mjesto prodaje	
potrebna površina za prodaju	
vrijeme prodaje	

POTPIS:
