**ZAHTJEV ZA UMANJENJE ZAKUPNINE/ODGODU PLAĆANJA/OBROČNOM OTPLATOM – COVID 19**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Naziv tvrtke/obrta*** |  |
| ***Djelatnost tvrtke/obrta******Navesti da li je zabranjena odlukom Stožera civilne zaštite RH*** |  |
| ***Navesti na što se odnosi zahtjev:******Umanjenje zakupnine zbog zabrane djelatnosti/ odgoda plaćanja 90 dana/obročna otplata*** |  |
| ***Oznaku poslovnog prostora na koji se odnosi zahtjev*** |  |
| ***Datum podnošenja zahtjeva:*** |  |
| ***Potpis i pečat:*** |  |