**ZAHTEV ZA PRESTANAK STATUSA SAMOSTALNOG UMETNIKA – OBLAST LIKOVNA UMETNOST**

SAVEZU UDRUŽENJA LIKOVNIH UMETNIKA VOJVODINE

Bulevar Mihajla Pupina 9, Novi Sad

**LIČNI PODACI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |

|  |  |
| --- | --- |
| JMBG |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Br. LK i mesto izdavanja |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Opština |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Mesto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica i broj |  |

Upućujem Zahtev Savezu udruženja likovnih umetnika Vojvodine za ukidanje mog statusa samostalnog likovnog umetnika i ispis iz SULUV evidencije lica koja obavljaju delatnosti samostalnih likovnih umetnika.

Potpis podnosioca zahteva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Novi Sad

Datum: navesti onaj datum kada ćete predati zahtev