

3. ПОДАЦИ О СЈЕДИШТУ

Улица и број: _____
 Мјесто: _____ Општина: _____ Поштански број: _____
 Е-mail: _____ Тел.: _____ Факс: _____

4. НАЧИН ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ

Вријеме обављања: Током цијеле године Сезонски _____
 Врста занимања: Основно Допунско Додатно
 Мјесто обављања: Пословни простор Стамбени простор Без простора

5. ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

Претежна дјелатност (обавезно)	Назив дјелатности
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____
Остале дјелатности	
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Назив дјелатности
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____

6. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЋИ И ОВЛАШЋЕЊА

Име /име родитеља/ и презиме: _____ Пол: (М/Ж)
 ЈМБ Број личне карте:
Страни држављанин број пасоша: _____ *Држава издавања:* _____
Адреса пребивалишта или боравишта:
 Улица и број: _____ Мјесто: _____
 Општина: _____ Пошт. број: _____ Телефон: _____
 Стручна спрема: _____ Занимање: _____
 Обим овлашћења: _____

ИЗДВОЈЕНИ ПОСЛОВНИ ПРОСТОР

Отварање Промјена података Престанак рада

У случају промјене података или престанка рада издвојеног простора, обавезно испунити податке о идентификацији издвојеног простора.

Идентификација издвојеног простора

Име издвојеног простора: _____

 Подброј ЛИБ: _____ Регистарски број: _____

12. ПРИВРЕМЕНИ ПРЕСТАНАК

Привремени престанак може се утврдити у укупном трајању до шест мјесеци у периоду од двије године. Изузетно привремени престанак може се утврдити и у дужем трајању у сљедећим случајевима:

- Породиљско одсуство Болест Стручно усавршавање
- Виша сила, _____

Ако се захтијева привремени престанак у трајању дужем од шест мјесеци, обавезно се прилажу одговарајући докази.

Датум привременог престанка: _____ Датум наставка: _____

ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

НАПОМЕНА

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА (попунити само ако је подносилац пуномоћник)

Име /име родитеља/ и презиме: _____

Адреса пребивалишта или боравишта:

Улица и број: _____ Мјесто: _____

Општина: _____ Пошт. број: _____ Телефон: _____

Пуномоћник обавезно прилаже пуномоћ у тисаној форми и овјерену копију своје личне карте, односно пасоша за страног држављанина.

НАЧИН ПРЕУЗИМАЊА АКТА

Лично, у канцеларији регистрационог органа.

На адресу: _____
(име и презиме предузетника или пуномоћника, пуна адреса)

Предлажем да се, на основу захтјева и приложених докумената, донесе рјешење и достави на горе наведени начин.

Потписом гарантујем за тачност унесених података и приложених докумената.

Потпис подносиоца захтјева

У _____ године _____