

РЕПУБЛИКА СРПСКА
 ГРАД ГРАДИШКА
 ГРАДОНАЧЕЛНИК
 ГРАДСКА УПРАВА
 ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ПОЉОПРИВРЕДУ

ГРАД ГРАДИШКА			
Датум пријема			
Орг. јед.	Број	Прилог	Вриједност
06		4	

ЗАХТЈЕВ ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ОСНИВАЊА ПРЕДУЗЕТНИКА

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ	
Име /име родитеља/ и презиме: _____	Пол: <input type="checkbox"/> (М/Ж)
ЈМБ <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Број личне карте: <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Страни држављанин број пасоша: _____ Држава издавања: _____	
Адреса пребивалишта или боравишта:	
Улица и број: _____	Мјесто: _____
Општина: _____ Пошт. број: _____	Телефон: _____
Стручна спрема: _____	Занимање: _____
2. ПОСЛОВНО ИМЕ	
Пуно пословно име	

<small>(опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)</small>	
Скраћено пословно име	

<small>(назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)</small>	
3. ПОДАЦИ О СЈЕДИШТУ	
Улица и број: _____	
Мјесто: _____	Општина: _____ Поштански број: _____
Е-mail: _____	Тел.: _____ Факс: _____
4. НАЧИН ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ	
Начин пословања: <input type="checkbox"/> Самостално	<input type="checkbox"/> Заједничко (ортачко)
Вријеме обављања: <input type="checkbox"/> Током цијеле године	<input type="checkbox"/> Сезонски _____
Врста занимања: <input type="checkbox"/> Основно	<input type="checkbox"/> Допунско <input type="checkbox"/> Додатно
Мјесто обављања: <input type="checkbox"/> Пословни простор	<input type="checkbox"/> Стамбени простор <input type="checkbox"/> Без простора
Спољнотрговинско пословање: <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
5. ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА	
Претежна дјелатност (обавезно)	Назив дјелатности
<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____
Остале дјелатности	Назив дјелатности
<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____
<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____
<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____
<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____
<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	_____

6. ПОДАЦИ О ИЗДВОЈЕНОЈ ЈЕДИНИЦИ

(пуно или скраћено пословно име предузетника)

(ознака да је ријеч о издвојеној јединици, назив, мјесто)

Улица и број: _____

Мјесто: _____

Општина: _____

Поштански број: _____

Е-mail: _____

Тел.: _____

Факс: _____

Мјесто обављања: _____

Пословни простор

Стамбени простор

Без простора

7. ДЈЕЛАТНОСТИ У ИЗДВОЈЕНОЈ ЈЕДИНИЦИ

Основна дјелатност у издвојеној јединици (обавезно)

Назив дјелатности

 .

Остале дјелатности

Назив дјелатности

 . **ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

1. Копија личне карте

2. Увјерење да није изречена заштитна мјера забране обављања дјелатности

3. Увјерење да нема неплаћених новчаних казни и трошкова принудне наплате

4. Увјерење да нема доспјелих а неизмирених пореских обавеза

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 писану пуномоћ и овјерену копију своје личне карте односно пасоша за страног

ПРВА РЕГИСТРАЦИЈА

ДА

НЕ

НАЧИН ПРЕУЗИМАЊА АКТА

Лично, у канцеларији регистрационог органа.

На адресу: _____

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

Потписом гарантујем за тачност унесених података и приложених докумената.

Потпис подносиоца захтјева

У ГРАДИШЦИ дана _____ године _____

**ДОПУНА ЗАХТЈЕВА
ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ОСНИВАЊА ПРЕДУЗЕТНИКА**

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ ОРТАКУ

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: _____

У случају заједничког обављања дјелатности (ортаци) ову тачку попунити у одговарајућем броју примјерака, уз означавање са [x] да ли лице има овлашћење за заступање.

Ортак овлашћен за заступање: Потпис ортака: _____

2. 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: _____

3. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЋИ ИЗДВОЈЕНЕ ЈЕДИНИЦЕ И ОВЛАШЋЕЊЕ

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: _____