РЕПУБЛИКА СРПСКА

ОБРАЗАЦ СП-1

_____

_____

_____

(надлежни орган за привреду)

З А Х Т Ј Е В

ЗА ОБАВЉАЊЕ, ПРОМЈЕНУ ПОДАТАКА И ПРЕСТАНАК ОБАВЉАЊА ЗАНАТСКО-ПРЕДУЗЕТНИЧКЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ ЗАХТЈЕВА:

☐ **Оснивање предузетника** ☐ **Промјена података предузетника** ☐ **Престанак обављања дјелатности**

Ако је предмет захтјева *Промјена података предузетника* или *Престанак обављања дјелатности* обавезно испунити податке о идентификацији предузетника.

Идентификација предузетника

Пословно име: _____

ЈИБ: _____ Број основног рјешења: _____

Име и презиме: _____ ЈМБ: _____

Сврха промјене: _____

(прецизно навести врсту промјене)

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА

Захтјев подноси: ☐ **Предузетник** ☐ **Пуномоћник**

Пуномоћник обавезно прилаже пуномоћ која садржи његове личне и контакт податке.

Име /име родитеља/ и презиме: _____

ЈМБ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Број личне карте: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Страни држављанин број пасоша: _____ *Држава издавања:* _____

Адреса пребивалишта или боравишта:

Улица и број: _____ Мјесто: _____

Општина: _____ Пошт. број: _____ Телефон: _____

1. ПОСЛОВНО ИМЕ

Пуни назив:

_____

(опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

Скраћени назив: (није обавезан)

_____

(назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто)

2. ПОДАЦИ О СЈЕДИШТУ

Улица и број: _____

Мјесто: _____ Општина: _____ Поштански број: _____

E-mail: _____ Тел.: _____ Факс: _____

Основ коришћења простора: ☐ Власништво ☐ Закуп

3. НАЧИН ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ

Вријеме обављања: ☐ Током цијеле године ☐ Сезонски _____

Врста занимања: ☐ Основно ☐ Допунско ☐ Додатно

Мјесто обављања: ☐ Пословни простор ☐ Стамбени простор ☐ Без простора

4. 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: _____

Попунити само у случају заједничког (ортачког) обављања дјелатности:

Ортак овлашћен за заступање: ☐

_____
Потпис ортака

5. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЂИ 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: _____

_____

6. ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

Шифра претежне дјелатности **Назив дјелатности**

☐☐ . ☐☐ _____

Остале дјелатности (није обавезано) Назив дјелатности

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ . ☐☐ _____

ИЗДВОЈЕНИ ПОСЛОВНИ ПРОСТОР

☐ **Отварање** ☐ **Промјена података** ☐ **Престанак рада**

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

Идентификација издвојеног простора

Име издвојеног простора: _____

_____

Подброј ЈИБ: _____ Број рјешења: _____

7. ПОДАЦИ О ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ

Име издвојеног пословног простора:

_____

(пуни или скраћени назив пословног имена предузетника)

_____

(ознака да је ријеч о издвојеном простору, назив, мјесто)

Остали подаци:

Улица и број: _____

Мјесто: _____ Општина: _____ Поштански број: _____

E-mail: _____ Тел.: _____ Факс: _____

Основ коришћења простора: ☐ Власништво ☐ Закуп

8. ДЈЕЛАТНОСТИ У ИЗДВОЈЕНОМ ПРОСТОРУ

Шифра претежне дјелатности у издвојеном простору **Назив дјелатности**

☐☐ . ☐☐ _____

Остале дјелатности (није обавезано) Назив дјелатности

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ . ☐☐ _____

9. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЂИ ИЗДВОЈЕНОГ ПРОСТОРА 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: _____

_____

10. ПРЕСТАНАК РАДА ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТОРА:

Разлози за трајни престанак обављања дјелатности у издвојеном пословном простору:

☐ Економски разлози ☐ Друго, _____

Датум престанка: _____

ПРЕСТАНАК ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

Врста престанака: ☐ **Трајни престанак** ☐ **Привремени престанак**

11. ТРАЈНИ ПРЕСТАНАК:

Разлози за трајни престанак обављања дјелатности:

☐ Економски разлози ☐ Друго, _____

Датум престанка: _____

12. ПРИВРЕМЕНИ ПРЕСТАНАК

Разлози за привремени престанак обављања дјелатности:

☐ Породиљско одсуство ☐ Болест ☐ Стручно усавршавање

☐ Виша сила, _____

☐ Остало, _____

Датум привременог престанка: _____ Датум наставка: _____

ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

1. _____ 6. _____
2. _____ 7. _____
3. _____ 8. _____
4. _____ 9. _____
5. _____ 10. _____

НАПОМЕНА

НАЧИН ПРЕУЗИМАЊА АКТА

☐ **Лично, у канцеларији јединице локалне самоуправе**

☐ **На адресу:** _____

(име и презиме предузетника или пуномоћника, пуна адреса)

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

Потписом гарантујем да су унесени подаци тачни.

Потпис подносиоца захтјева

У _____ дана _____ године _____