

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА КОТОР ВАРОШ
Одјељење за привреду и
друштвене дјелатности

ЗАХТЈЕВ
ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРЕДУЗЕТНИКА

ПРЕДМЕТ
ЗАХТЈЕВА:

☐

Оснивање
предузетника

☐

Проmjена података
предузетника

☐

Престанак обављања
дјелатности предузетника

У зависности од разлога подношења захтјева, означити са [x] одговарајуће поље предмета захтјева.

- **Оснивање предузетника** – почетак обављања занатско-предузетничке дјелатности и стицање статуса привредног субјекта. Уписати тражене податке у т. 1–5, као и тачки 6, ако се именује пословођа.
- **Проmjена података предузетника** – обухвата промјене постојећих података у сједишту предузетника (т. 1–6), као и отварање, промјену података и престанак рада издвојеног пословног простора (т. 7–10).
 - Обавезно попунити податке у дијелу *Идентификација предузетника*, уз прецизно навођење сврхе промјене која се жели извршити. У случају измјена везаних за постојећи издвојени простор попунити податке и у дијелу *Идентификација издвојеног простора*.
 - У зависности од врсте промјене, уписати само податке у тачкама на које се промјена односи. Уносом нових података мијењају се до тада уписани подаци у рјешењу.
- **Престанак обављања дјелатности предузетника** – може бити: *трајни престанак обављања дјелатности предузетника* (тачка 11) или *привремени престанак обављања дјелатности предузетника* (тачка 12).
 - Обавезно попунити податке у дијелу *Идентификација предузетника*.

Идентификација предузетника

Пословно име: _____

ЛИБ: _____

Регистарски број: _____

Име и презиме: _____

ЈМБ: _____

Сврха промјене: _____

(прецизно навести врсту промјене)

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ

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 (ортакког) обављања дјелатности ову тачку попунити у одговарајућем броју примјерака, уз означавање са [x] да ли ортак има овлашћење за заступање.

Ортак овлашћен за заступање: ☐

Потпис ортака: _____

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

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 следећим 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 писаној 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