ОБРАЗАЦ СП - 1

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ГРАД ПРИЈЕДОР
ГРАДОНАЧЕЛНИК
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ПРЕДУЗЕТНИШТВО

З А Х Т Ј Е В
ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРЕДУЗЕТНИКА

ПРЕДМЕТ ЗАХТЈЕВА:	☐ **Оснивање предузетника**	☐ **Промјена 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.
- **Промјена 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: _____

ЈИБ: _____ 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 (ортачког) 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: _____

2. ПОСЛОВНО ИМЕ

Пословно име предузетника мора да се разликује од назива пословног имена другог предузетника тако да не изазива забуну о идентитету са другим предузетником. Регистрациони орган региструје први прихватљив приједлог.

Приједлог 1:
Пуно пословно име

_____

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

Скраћено пословно име

_____

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

Приједлог 2:
Пуно пословно име

_____

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

Скраћено пословно име

_____

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

3. ПОДАЦИ О СЈЕДИШТУ

Улица и број: _____

Мјесто: _____ Општина: _____ Поштански број: _____

E-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**

☐☐ . ☐☐ _____

Остале дјелатности Назив дјелатности

☐☐ . ☐☐ _____
☐☐ . ☐☐ _____
☐☐ ☐☐ _____
☐☐ . ☐☐ _____
☐☐ . ☐☐ _____

6. 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: _____

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 ЈИБ: _____ Регистарски број: _____

7. ПОДАЦИ О ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ

Име издвојеног пословног простора:

_____

(пуно или скраћено пословно име предузетника)

_____

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

Остали подаци:

Улица и број: _____

Мјесто: _____ Општина: _____ Поштански број: _____

E-mail: _____ Тел.: _____ Факс: _____

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

8. ДЈЕЛАТНОСТИ У ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ

Основна дјелатност у издвојеном простору (обавезно) **Назив дјелатности**

☐☐ . ☐☐ _____

Остале дјелатности Назив дјелатности

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

9. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЂИ ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ 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

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 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 _____

OBRAZAC SP - 1

REPUBLIKA SRPSKA
GRAD PRIJEDOR
GRADONAČELNIK
GRADSKA UPRAVA
ODJELJENJE ZA PRIVREDU I PREDUZETNIŠTVO

Z A H T J E V
ZA REGISTRACIJU PREDUZETNIKA

PREDMET ZAHTJEVA:	☐ **Osnivanje preduzetnika**	☐ **Promjena podataka preduzetnika**	☐ **Prestanak obavljanja djelatnosti preduzetnika**

U zavisnosti od razloga podnošenja zahtjeva, označiti sa [x] odgovarajuće polje predmeta zahtjeva.

- **Osnivanje preduzetnika** – početak obavljanja zanatsko-preduzetničke djelatnosti i sticanje statusa privrednog subjekta. Upisati tražene podatke u t. 1–5, kao i tački 6. ako se imenuje poslovođa.
- **Promjena podataka preduzetnika** – obuhvata promjene postojećih podataka u sjedištu preduzetnika (t. 1–6), kao i otvaranje, promjenu podataka i prestanak rada izdvojenog poslovnog prostora (t. 7–10).
  - Obavezno popuniti podatke u dijelu *Identifikacija preduzetnika*, uz precizno navođenje svrhe promjene koja se želi izvršiti. U slučaju izmjena vezanih za postojeći izdvojeni prostor popuniti podatke i u dijelu *Identifikacija izdvojenog prostora.*
  - U zavisnosti od vrste promjene, upisati samo podatke u tačkama na koje se promjena odnosi. Unosom novih podataka mijenjaju se do tada upisani podaci u rješenju.
- **Prestanak obavljanja djelatnosti preduzetnika** – može biti: *trajni prestanak* obavljanja djelatnosti preduzetnika (tačka 11) ili *privremeni prestanak* obavljanja djelatnosti preduzetnika (tačka 12).
  - Obavezno popuniti podatke u dijelu *Identifikacija preduzetnika***.**

Identifikacija preduzetnika

Poslovno ime: _____

JIB: _____ Registarski broj: _____

Ime i prezime: _____ JMB: _____

Svrha promjene: _____
(precizno navesti vrstu promjene)

13. LIČNI PODACI O PREDUZETNIKU

Ime /ime roditelja/ i prezime: _____ Pol: ☐ (M/Ž)

JMB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Broj lične karte: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Strani državljanin broj pasoša: _____ *Država izdavanja:* _____

Adresa prebivališta ili boravišta:

Ulica i broj: _____ Mjesto: _____

Opština: _____ Pošt. broj: _____ Telefon: _____

Stručna sprema: _____ Zanimanje: _____

U slučaju zajedničkog (ortačkog) obavljanja djelatnosti ovu tačku popuniti u odgovarajućem broju primjeraka, uz označavanje sa [x] da li ortak ima ovlašćenje za zastupanje.

Ortak ovlašćen za zastupanje: ☐ Potpis ortaka: _____

14. POSLOVNO IME

Poslovno ime preduzetnika mora da se razlikuje od naziva poslovnog imena drugog preduzetnika tako da ne izaziva zabunu o identitetu sa drugim preduzetnikom. Registracioni organ registruje prvi prihvatljiv prijedlog.

Prijedlog 1:
Puno poslovno ime

_____

(opis djelatnosti, naziv, ime i prezime preduzetnika, s. p., mjesto)

Skraćeno poslovno ime

_____

(naziv, ime i prezime preduzetnika, s. p., mjesto)

Prijedlog 2:
Puno poslovno ime

_____

(opis djelatnosti, naziv, ime i prezime preduzetnika, s. p., mjesto)

Skraćeno poslovno ime

_____

(naziv, ime i prezime preduzetnika, s. p., mjesto)

15. PODACI O SJEDIŠTU

Ulica i broj: _____

Mjesto: _____ Opština: _____ Poštanski broj: _____

E-mail: _____ Tel.: _____ Faks: _____

16. NAČIN OBAVLJANJA DJELATNOSTI

Vrijeme obavljanja: ☐ Tokom cijele godine ☐ Sezonski _____

Vrsta zanimanja: ☐ Osnovno ☐ Dopunsko ☐ Dodatno

Mjesto obavljanja: ☐ Poslovni prostor ☐ Stambeni prostor ☐ Bez prostora

17. DJELATNOSTI PREDUZETNIKA

Pretežna djelatnost (obavezno) **Naziv djelatnosti**

☐☐ . ☐☐ _____

Ostale djelatnosti Naziv djelatnosti

☐☐ . ☐☐ _____
☐☐ . ☐☐ _____
☐☐ ☐☐ _____
☐☐ . ☐☐ _____
☐☐ . ☐☐ _____

18. LIČNI PODACI O POSLOVOĐI I OVLAŠĆENJA

Ime /ime roditelja/ i prezime: _____ Pol: ☐ (M/Ž)

JMB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Broj lične karte: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Strani državljanin broj pasoša: _____ *Država izdavanja:* _____

Adresa prebivališta ili boravišta:

Ulica i broj: _____ Mjesto: _____

Opština: _____ Pošt. broj: _____ Telefon: _____

Stručna sprema: _____ Zanimanje: _____

Obim ovlašćenja: _____

IZDVOJENI POSLOVNI PROSTOR

☐ **Otvaranje** ☐ **Promjena podataka** ☐ **Prestanak rada**

U slučaju promjene podataka ili prestanka rada izdvojenog prostora, obavezno ispuniti podatke o identifikaciji izdvojenog prostora.

Identifikacija izdvojenog prostora

Ime izdvojenog prostora: _____

_____

Podbroj JIB: _____ Registarski broj: _____

19. PODACI O IZDVOJENOM POSLOVNOM PROSTORU

Ime izdvojenog poslovnog prostora:

_____

(puno ili skraćeno poslovno ime preduzetnika)

_____

(oznaka da je riječ o izdvojenom prostoru, naziv, mjesto)

Ostali podaci:

Ulica i broj: _____

Mjesto: _____ Opština: _____ Poštanski broj: _____

E-mail: _____ Tel.: _____ Faks: _____

Mjesto obavljanja: ☐ Poslovni prostor ☐ Stambeni prostor ☐ Bez prostora

20. DJELATNOSTI U IZDVOJENOM POSLOVNOM PROSTORU

Osnovna djelatnost u izdvojenom prostoru (obavezno) **Naziv djelatnosti**

☐☐ . ☐☐ _____

Ostale djelatnosti Naziv djelatnosti

☐☐ . ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

☐☐ ☐☐ _____

21. LIČNI PODACI O POSLOVOĐI IZDVOJENOG POSLOVNOG PROSTORA I OVLAŠĆENJE

Ime /ime roditelja/ i prezime: _____ Pol: ☐ (M/Ž)

JMB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Broj lične karte: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Strani državljanin broj pasoša: _____ *Država izdavanja:* _____

Adresa prebivališta ili boravišta:

Ulica i broj: _____ Mjesto: _____

Opština: _____ Pošt. broj: _____ Telefon: _____

Stručna sprema: _____ Zanimanje: _____

Obim ovlašćenja: _____

_____

22. PRESTANAK RADA IZDVOJENOG POSLOVNOG PROSTORA:

Razlozi za trajni prestanak obavljanja djelatnosti u izdvojenom poslovnom prostoru:

☐ Ekonomski razlozi ☐ Drugo _____

Datum prestanka: _____

PRESTANAK OBAVLJANJA DJELATNOSTI PREDUZETNIKA

Vrsta prestanaka: ☐ **Trajni prestanak** ☐ **Privremeni prestanak**

23. TRAJNI PRESTANAK:

Razlozi za trajni prestanak obavljanja djelatnosti:

☐ Ekonomski razlozi ☐ Drugo _____

Datum prestanka: _____

24. PRIVREMENI PRESTANAK

Privremeni prestanak može se utvrditi u ukupnom trajanju do šest mjeseci u periodu od dvije godine.
Izuzetno, privremeni prestanak može se utvrditi i u dužem trajanju u sljedećim slučajevima:

☐ Porodiljsko odsustvo ☐ Bolest ☐ Stručno usavršavanje

☐ Viša sila, _____

Ako se zahtijeva privremeni prestanak u trajanju dužem od šest mjeseci, obavezno se prilažu odgovarajući dokazi.

Datum privremenog prestanka: _____ Datum nastavka: _____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA

5. _____ 6. _____

7. _____ 8. _____

NAPOMENA

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA (popuniti samo ako je podnosilac punomoćnik)

Ime /ime roditelja/ i prezime: _____

Adresa prebivališta ili boravišta:

Ulica i broj: _____ Mjesto: _____

Opština: _____ Pošt. broj: _____ Telefon: _____

Punomoćnik obavezno prilaže punomoć u pisanoj formi i ovjerenu kopiju svoje lične karte, odnosno pasoša za stranog državljanina.

NAČIN PREUZIMANJA AKTA

☐ **Lično, u kancelariji registracionog organa.**

☐ **Na adresu:** _____

(ime i prezime preduzetnika ili punomoćnika, puna adresa)

Predlažem da se, na osnovu zahtjeva i priloženih dokumenata, donese rješenje i dostavi na gore navedeni način.

Potpisom garantujem za tačnost unesenih podataka i priloženih dokumenata.

Potpis podnosioca zahtjeva

U _____ _____ godine _____