

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

ЗАХТЕВ ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРЕДУЗЕТНИКА

ПРЕДМЕТ ЗАХТЈЕВА:	<input type="checkbox"/> Оснивање предузетника	<input type="checkbox"/> Промјена података предузетника	<input type="checkbox"/> 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 измене 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:

Странни 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 је 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: _____

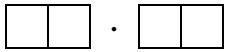
4. НАЧИН ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ

Вријеме обављања:	<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

5. ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

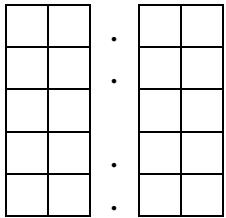
Претежна дјелатност (обавезно)

Назив дјелатности



Остале дјелатности

Назив дјелатности



6. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЋИ И ОВЛАШЋЕЊА

Име /име родитеља/ и презиме: _____

Пол: (М/Ж)

ЈМБ Број личне карте:

Странни 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:

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)

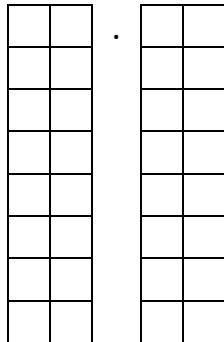
Назив дјелатности



• _____

Остале дјелатности

Назив дјелатности



• _____

9. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЋИ ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТОРА И ОВЛАШЋЕЊЕ

Име /име родитеља/ и презиме:

Пол: (М/Ж)

ЈМБ

Број личне карте:

Странни 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, пуне адресе)

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 _____

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 poslovodja.
- 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)

1. 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 spremna: _____

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: _____

2. 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)

3. PODACI O SJEDIŠTU

Ulica i broj:

Mjesto: _____ Opština: _____ Poštanski broj: _____

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

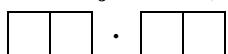
4. NAČIN OBAVLJANJA DJELATNOSTI

Vrijeme obavljanja:	<input type="checkbox"/>	Tokom cijele godine	<input type="checkbox"/>	Sezonski	_____
Vrsta zanimanja:	<input type="checkbox"/>	Osnovno	<input type="checkbox"/>	Dopunsko	<input type="checkbox"/> Dodatno
Mjesto obavljanja:	<input type="checkbox"/>	Poslovni prostor	<input type="checkbox"/>	Stambeni prostor	<input type="checkbox"/> Bez prostora

5. DJELATNOSTI PREDUZETNIKA

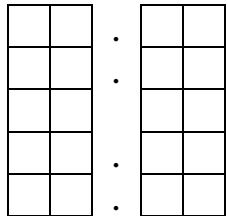
Pretežna djelatnost (obavezno)

Naziv djelatnosti



Ostale djelatnosti

Naziv djelatnosti



6. 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 spremja: _____

Zanimanje: _____

Obim ovlašćenja: _____

10. 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

11. TRAJNI PRESTANAK:

Razlozi za trajni prestanak obavljanja djelatnosti:

Ekonomski razlozi Drugo _____

Datum prestanka: _____

12. 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 prilaže odgovarajući dokazi.

Datum privremenog prestanka: _____ Datum nastavka: _____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA

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

NAPOMENA

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA (popuniti samo ako je podnositelj 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.

U _____ godine _____

Potpis podnosioca zahtjeva