

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

ЗАХТЈЕВ 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 б. 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 ПОСЛОВОЊИ 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 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: _____

Е-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:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 ПРЕДУЗЕТНИКАВрста престанка: 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 ДОКУМЕНТАЦИЈА1. _____ 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 _____

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

ZAHTEJ ZA REGISTRACIJU PREDUZETNIKA

PREDMET
 ZAHTEJEVA:

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)

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 sprema: _____ Zanimanje: _____

U slučaju zajedničkog (ortakčkog) obavljanja djelatnosti ovu tačku popuniti u odgovarajućem broju primjeraka, uz označavanje sa [x] da li ortak ima ovlaštenje 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: Tokom cijele godine Sezonski _____
 Vrsta zanimanja: Osnovno Dopunsko Dodatno
 Mjesto obavljanja: Poslovni prostor Stambeni prostor Bez prostora

5. DJELATNOSTI PREDUZETNIKA

Pretežna djelatnost (obavezno)	Naziv djelatnosti
<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
Ostale djelatnosti	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Naziv djelatnosti
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____

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 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: _____

7. 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

8. DJELATNOSTI U IZDVOJENOM POSLOVNOM PROSTORU

Osnovna djelatnost u izdvojenom prostoru (obavezno)

Naziv djelatnosti

.

Ostale djelatnosti

Naziv djelatnosti

.

9. 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: _____

10. PRESTANAK RADA IZDVOJENOG POSLOVNOG PROSTORA:

Razlozi za trajni prestanak obavljanja djelatnosti u izdvojenom poslovnom prostoru:

 Ekonomski razlozi Drugo _____

Datum prestanka: _____

PRESTANAK OBAVLJANJA DJELATNOSTI PREDUZETNIKAVrsta prestanka: Trajni prestanak Privremeni prestanak**11. TRAJNI PRESTANAK:**

Razlozi za trajni prestanak obavljanja djelatnosti:

 Ekonomski razlozi Drugo _____

Datum prestanka: _____

12. PRIVREMENI PRESTANAKPrivremeni 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 DOKUMENTACIJA1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____**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 _____