

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ОПШТИНА ТРНОВО

Општинска управа

(надлежни регистрациони орган)

ЗАХТЈЕВ
ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРЕДУЗЕТНИКАПРЕДМЕТ
ЗАХТЈЕВА:Оснивање
предузетникаПромјена података
предузетникаПрестанак 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: _____

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: _____

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 ПОСЛОВОЋИ 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: _____

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 _____