

Ime, ime oca i prezime/

\_\_\_\_\_  
/JMBG/

\_\_\_\_\_  
/Adresa stanovanja

\_\_\_\_\_  
/ Broj telefona/

**OPĆINA NOVO SARAJEVO**

Služba za oblast privrede i finansija

**-Komisija za utvrđivanje uslova za početak obavljanja ugostiteljske djelatnosti-**

**PREDMET: Zahtjev za pregled poslovnih prostorija za fizička lica**

Molim da se izvrši pregled poslovnih prostorija u ul. \_\_\_\_\_  
br. \_\_\_\_\_ površine od \_\_\_\_\_ namjenjenim za obavljanje delatnosti \_\_\_\_\_ i utvrdi  
ispunjenost propisanih minimalnih tehničkih i drugih uslova za početak obavljanja djelatnosti.

**Uz zahtjev prilažem:**

1. Dokaz o pravu vlasništva poslovnog prostora i **upotrebnu dozvolu** ili ugovor o zakupu poslovnog prostora ovjeren u poreznoj upravi, dokaz o vlasništvu i **upotrebnu dozvolu**,
2. Stručno mišljenje o zaštiti od buke od ovlaštene institucije,
3. Atest za struju izdat od ovlaštene institucije ne stariji od 3 (tri) godina / atestiranje elektroinstalacija u prostoru/,
4. Protivpožarnu saglasnost / ne stariju od 3 (tri) godine /,
5. Saglasnost za dimnjak,
6. Saglasnost stanara za promjenu namjene poslovnog prostora u ugostiteljsku / za prostore u objektima kolektivnog stanovanja/ i
7. Priznanicu o uplati naknade za pregled poslovnog prostora.

Dokumenti se prilažu u ovjerenoj kopiji ,a pod 7 u originalu.

**Zavisno od vrste djelatnosti i posebnih zakonskih propisa Službe može zahtijevati i dodatnu dokumentaciju.**

**Uputa za uplatu naknade za pregled poslovnog prostora:**

Naknada za pregled prostora **iznosi 125,00 KM i plaća je podnosilac zahtjeva.**

Uplata se vrši na transakcijski račun Općine Novo Sarajevo broj: 3380002210023628, **primalac:** Uni Credit Bank Sarajevo, **svrha:** naknada za rad Komisije za utvrđivanje ispunjavanja propisanih uslova za obavljanje ugostiteljske djelatnosti (naznačiti naziv ulice i broj), **vrsta prihoda:** 722436, **šifra općine:** 079.

**Zahtjev taksirati sa 10,00 KM administrativne takse.**

Sarajevo, \_\_\_\_\_

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_