

/Ime, ime oca i prezime/

/Adresa stanovanja

/ Broj telefona/

OPĆINA NOVO SARAJEVO

Služba za oblast privrede i finansija

PREDMET: Zahtjev za osnivanje obrtničke ili srodne djelatnosti - dopunsko zanimanje (na kućnoj adresi)

Molim da mi odobrite osnivanje obrtničke ili srodne djelatnosti, na kućnoj adresi, kao dopunsko zanimanje, sa poslovnim sjedištem u ulici _____.

Predmet poslovanja: _____

Naziv - firme radnje: _____

Početak rada _____

Uz zahtjev prilažem:

1. Fotokopiju lične karte i prijavnicu,
2. Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti /Centar za socijalni rad općine prebivališta/,
3. Uvjerenje da nije izrečena zabrana obavljanja tražene djelatnosti /Općinski sud općine prebivališta/,
4. Ljekarsko uvjerenje,
5. Uvjerenje DF PIO /listing/ ili Rješenje DF PIO da je obrtnik korisnik starosne penzije
6. Svjedočanstvo o posjedovanju odgovarajuće stručne spreme za obavljanje tog obrta,
7. Uvjerenje porezne uprave općine prebivališta o izmirenim poreskim obavezama
8. Stručno mišljenje o zaštiti od buke.

NAPOMENA: SVE KOPIJE MORAJU BITI OVJERENE!

Zahtjev taksirati sa 2,00 KM administrativne takse putem taksene markice, a 80,00 KM se uplaćuje prilikom preuzimanja rješenja.

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA