
/Ime, ime oca i prezime/

/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 za poslovni prostor /Zk.izvadak (ne stariji od 6 (šest) mjeseci) i **upotrebnu dozvolu** ili ugovor o zakupu poslovnog prostora ovjeren u poreznoj upravi (ukoliko podnosilac zahtjeva nije vlasnik), dokaz o vlasništvu i **upotrebnu dozvolu**
2. Stručno mišljenje o zaštiti od buke izrađeno 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/ventilacioni otvor
6. Priznanicu o uplati naknade za pregled poslovnog prostora.

Dokumenti se prilažu u ovjerenoj kopiji ,a pod red.br. 6. u originalu.

NAPOMENA:

Zavisno od vrste djelatnosti i posebnih zakonskih propisa Služba 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:** općina Novo Sarajevo kod UniCredit Bank d.d.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
