

/Naziv društva/

/Adresa sjedišta društva/

/Broj telefona i mail adresa/

OPĆINA NOVO SARAJEVO

Služba za privredu, budžet i finansije

-Komisija za utvrđivanje uslova za početak obavljanja ugostiteljske djelatnosti-**PREDMET: Zahtjev za pregled poslovnih prostorija za pravna lica**

Molimo da se izvrši pregled poslovnih prostorija u ul. _____ br. _____ površine od _____ namijenjenim za obavljanje djelatnosti _____ i utvrdi ispunjenost propisanih minimalnih, tehničkih i drugih uslova za početak obavljanja djelatnosti.

Uz zahtjev prilažemo:

1. Rješenje o upisu društva u sudski registar
2. Odluku osnivanju poslovne jedinice- podružnice
3. Obrazac M2 za direktora i uposlene/ ako se firma prvi put registruje obrasci nisu potrebni/
4. Obavještenje o razvrstavanju pravnog lica prema djelatnosti / Federalni zavod za statistiku- Služba za statistiku za područje Kantona Sarajevo/ i identifikacijski broj pravnog lica
5. 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**
6. Stručno mišljenje o zaštiti od buke izrađeno od ovlaštene institucije
7. Atest za struju izdat od ovlaštene institucije ne stariji od 3 (tri) godine / atestiranje elektroinstalacija u prostoru/
8. Protivpožarnu saglasnost /ne stariju od 3 (tri) godine/
9. Saglasnost za dimnjak/ ventilacioni otvor
10. Punomoć /ako podnosilac zahtjeva nije odgovorno lice-direktor/
11. Priznanice o uplati naknade za pregled poslovnog prostora
12. Priznanicu o uplati kantonalne takse

Dokumenti se prilažu u ovjerenoj kopiji, a pod 10. i 11. 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.

Uputa za uplatu kantonalne takse:

Na osnovu Tarifnog broj 19.tarife administrativnih taksi Zakona o administrativnim taksama /"Sl.novine Kantona Sarajevo",broj:30/01, 22/02,10/05, 26/08, 23/16/ uplaćuje se kantonalna taksa u iznosu od **100,00 KM, račun primaoca broj:** 141 196 53200084 75, **za primaoca:** Kanton Sarajevo kod "Bosna Bank International d.d. Sarajevo /KANTON SARAJEVO/,**vrsta prihoda:**722121,**svrha doznake:**kantonalna taksa.

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA_____
/ pečat i potpis/