



## 2. POSLOVNO IME

Poslovno ime preduzetnika mora da se razlikuje od naziva poslovnog imena drugog preduzetnika tako da ne izaziva zabunu o identitetu sa drugim preduzetnikom. Registracioni organ registruje prvi prihvatljiv prijedlog.

### Prijedlog 1:

#### Puno poslovno ime

(opis djelatnosti, naziv, ime i prezime preduzetnika, s.p., mjesto)

#### Skraćeno poslovno ime

( naziv, ime i prezime preduzetnika, s.p., mjesto)

### Prijedlog 2:

#### Puno poslovno ime

(opis djelatnosti, naziv, ime i prezime preduzetnika, s.p., mjesto)

#### Skraćeno poslovno ime

( naziv, ime i prezime preduzetnika, s.p., mjesto)

## 3. PODACI O SJEDIŠTU

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_ Opština: \_\_\_\_\_ Poštanski broj: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_

## 4. NAČIN OBAVLJANJA DJELATNOSTI

Vrsta obavljanja:  Tokom cijele godine  Sezonski \_\_\_\_\_

Vrsta zanimanja:  Osnovno  Dopunsko  Dodatno

Mjesto obavljanja:  Poslovni prostor  Stambeni prostor  Bez prostora

## 5. DJELATNOSTI PREDUZETNIKA

### Pretežna djelatnost (obavezno)

### Naziv djelatnosti

-  \_\_\_\_\_

### Ostale djelatnosti

### Naziv djelatnosti

-  \_\_\_\_\_  
 -  \_\_\_\_\_  
 -  \_\_\_\_\_  
 -  \_\_\_\_\_

## 6. LIČNI PODACI O POSLOVOĐI I OVLAŠĆENJA

Ime /ime roditelja/ i prezime: \_\_\_\_\_ Pol:  (M/Ž)

JMB  Broj lične karte:

Strani državljanin broj pasoša: \_\_\_\_\_ Država izdavanja: \_\_\_\_\_

Strani državljanin broj pasoša: \_\_\_\_\_ Država izdavanja: \_\_\_\_\_

### Adresa prebivališta ili boravišta :

Ulica i broj: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_

Opština: \_\_\_\_\_ Pošt. Broj: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Stručna sprema: \_\_\_\_\_ Zanimanje: \_\_\_\_\_

Obim ovlašćenja: \_\_\_\_\_

**IZDVOJENI POSLOVNI PROSTOR** Otvaranje Promjena podataka Prestanak rada

U slučaju promjene podataka ili prestanka rada izdvojenog prostora, obavezno ispunite podatke o identifikaciji izdvojenog prostora.

**Identifikacija izdvojenog prostora**

Ime izdvojenog prostora \_\_\_\_\_

Podbroj JIB: \_\_\_\_\_ Registarski broj: \_\_\_\_\_

**7. PODACI O IZDVOJENOM POSLOVNOM PROSTORU**

Ime izdvojenog poslovnog prostora :

(puno ili skraćeno poslovno ime preduzetnika)

(oznaka da je riječ o izdvojenom prostoru, naziv, mjesto)

**Ostali podaci :**

Ulica i broj: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_ Opština: \_\_\_\_\_ Poštanski broj: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_

Mjesto obavljanja:

 Poslovni prostor Stambeni prostor Bez prostora**8. DJELATNOSTI U IZDVOJENOM POSLOVNOM PROSTORU**

Osnovna djelatnost u izdvojenom prostoru (obavezno) Naziv djelatnosti

 - 

Ostale djelatnosti

Naziv djelatnosti

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

_____
_____
_____
_____

**9. LIČNI PODACI O POSLOVOĐI IZDVOJENOG POSLOVNOG PROSTORA I OVLAŠĆENJE**

Ime /ime roditelja/ i prezime: \_\_\_\_\_

Pol:  (M/Ž)

JMB

Broj lične karte:

Strani državljanin broj pasoša: \_\_\_\_\_ Država izdavanja: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta ili boravišta :

Ulica i broj: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_

Opština: \_\_\_\_\_ Pošt. Broj: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Stručna sprema: \_\_\_\_\_ Zanimanje: \_\_\_\_\_

Obim ovlaštenja: \_\_\_\_\_

**10. PRESTANAK RADA IZDVOJENOG POSLOVNOG PROSTORA**

Razlozi za trajni prestanak obavljanja djelatnosti u izdvojenom poslovnom prostoru :

 Ekonomski razlozi Drugo \_\_\_\_\_

Datum prestanka: \_\_\_\_\_

**PRESTANAK OBAVLJANJA DJELATNOSTI PREDUZETNIKA**

Vrsta prestanka :

 Trajni prestanak Privremeni prestanak**11. TRAJNI PRESTANAK**

Razlozi za trajni prestanak obavljanja djelatnosti:

 Ekonomski razlozi Drugo \_\_\_\_\_

Datum prestanka: \_\_\_\_\_

**12. PRIVREMENI PRESTANAK**Privremeni prestanak može se utvrditi u ukupnom trajanju do šest mjeseci u periodu od dvije godine .  
Izuzetno, privremeni prestanak može se utvrditi i u dužem trajanju u sljedećim slučajevima : Porodiljsko odsustvo Stručno usavršavanje Viša sila, \_\_\_\_\_

Ako se zahtijeva privremeni prestanak u trajanju dužem od 6 mjeseci, obavezno se prilažu odgovarajući dokazi

Datum privremenog prestanka \_\_\_\_\_ Datum nastavka \_\_\_\_\_

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA**

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____  |
| 2. _____ | 7. _____  |
| 3. _____ | 8. _____  |
| 4. _____ | 9. _____  |
| 5. _____ | 10. _____ |

**NAPOMENA****PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA** (popuniti samo ako je podnosilac punomoćnik)

Ime /ime roditelja/ i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta ili boravišta :

Ulica i broj: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_

Opština: \_\_\_\_\_ Pošt. Broj: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

*Punomoćnik obavezno prilaže punomoć u pisanoj formi i ovjerenu kopiju svoje lične karte , odnosno pasoša za stranog državljanina.***NAČIN PREUZIMANJA AKTA** Lično, na šalteru broj 7 u Šalter sali lokalne samouprave Na adresu: \_\_\_\_\_  
(ime i prezime preduzetnika ili punomoćnika, puna adresa)

Predlažem da se, na osnovu zahtjeva i priloženih dokumenata, donese rješenje i dostavi na gore navedeni način.

**Potpisom garantujem za tačnost unesenih podataka i priloženih dokumenata .**

U Gradišci, dana [da:????:@Today]. godine

Potpis podnosioca zahtjeva  
\_\_\_\_\_