

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA PRIVREDU, INTEGRISANI LOKALNI RAZVOJ
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZMJENU SJEDIŠTA OBRTA, TRGOVAČKE ILI UGOSTITELJSKE RADNJE SA TERITORIJE DRUGE OPĆINE ILI KANTONA

Molim da mi izvršite izmjenu rješenja broj: _____ od _____._____ godine, izdatog u Općini _____, u dijelu koji se odnosi na izmjenu poslovnog sjedišta djelatnosti, na adresu u ul. _____

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

1. Rješenje o odobrenju obavljanja djelatnosti - **original**
2. Uvjerenje nadležne Službe Općine u kojoj je izdato Rješenje da se djelatnost vodi kao aktivna u službenim registrima- **original**
3. Ugovor o zakupu u koliko je poslovni prostor uzet u zakup-ovjeren u Poreznoj upravi Vogošća- **original ili ovjerena kopija**
4. Dokaz o vlasništvu nad poslovnim/stambenim prostorom (Rješenje o tehničkom prijemu ili ZK izvadak)
5. Lična karta-**kopija**
6. Potvrda o prebivalištu - Obrazac PBA-3, ne starija od šest mjeseci-**kopija**
7. Dokaz o minimalno tehničkim uslovima za obavljanje djelatnosti:
 - a) Za obrt - Ovjerena Izjava o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uslova za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti u poslovnim i stambenim prostorijama
 - b) Za trgovinu – Ovjerena IZJAVA o ispunjavanju uslova za obavljanje trgovinske djelatnosti
 - c) Za ugostiteljstvo - Rješenje o ispunjavanju uslova za obavljanje ugostiteljske djelatnosti
8. Administrativna taksa u iznosu od 8 KM (taksene marke)

Vogošća, _____._____ 20____. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____