

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 OSNIVANJE TRGOVAČKE RADNJE

Naziv radnje: _____
 Sa sjedištem u Vogošći u ul: _____
 Predmet poslovanja: _____
 Početak rada: _____

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

1. Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (izdaje Služba socijalne zaštite općine prebivališta podnosioca zahtjeva – u Vogošći, ul. Omladinska do br. 41)-**original**
2. Svjedočanstvo–diploma o završenoj školi–najmanje III stepen srednje stručne spreme-**ovjerena kopija** (ukoliko lice nema navedenu spremu, prilaže ovjerenu izjavu da će uposliti lice koje ima završen III stepen SSS)
3. Uvjerenje da nije pravomoćnom sudskom presudom ili rješenjem o prekršaju, nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja obrta (izdaje Općinski sud u Sarajevu, Prekršajno odjeljenje) – **original**
4. Sanitarna knjižica-**original ili ovjerena kopija**
5. Ljekarsko uvjerenje/Radna sposobnost- **original ili ovjerena kopija**
6. Lična karta-**kopija**
7. Potvrda o prebivalištu – Obrazac PBA-3, ne starija od od šest mjeseci-**kopija**
8. Uvjerenje o nezaposlenosti (JU Služba zapošljavanja KS - nadležni Biro ili Zavod PIO)-**original**
9. Izjava podnosioca zahtjeva da na teritoriji Federacije BiH ne posjeduje trgovinsku radnju (ovjerena na Pisarnici Općine)
10. Odrezak poštanske uplatnice o uplati administrativne takse od 80,00 KM na račun broj: 3380002210019263, Primalac: Unicredit Bank – kantonalne administrativne takse, Svrha doznake: uplata administrativne takse, Vrsta prihoda: 722121, Općina 080
11. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (Rješenje o tehničkom prijemu poslovnog prostora ili ZK izvadak za poslovni prostor) - **original ili ovjerena kopija**
12. Ugovor o zakupu u koliko je poslovni prostor uzet u zakup-ovjeren u Poreznoj upravi Vogošća - **original ili ovjerena kopija**
13. IZJAVA o ispunjavanju uslova za obavljanje trgovinske djelatnosti – obrazac izjave je u prilogu ovog zahtjeva i ovjerava se na pisarnici Općine

Vogošća, ____ . ____ 20 ____ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____