

PODNOŠILAC ZAHTEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

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

PREDMET: ZAHTEJ ZA OSNIVANJE TRGOVAČKE RADNJE

Naziv radnje: _____

Sa sjedištem u Vogošći u ul: _____

Predmet poslovanja: _____

Početak rada: _____

UZ ZAHTEJ 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: 141 196 53200084 75, 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 ZAHTEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____

(ime i prezime trgovca fizičke osobe, naziv društva)

(adresa: mjesto, općina, ulica)

(identifikacioni broj/JMB)

(zanimanje-složenost zanimanja)

IZJAVA

Izjavljujem pod materijalnom, moralnom i kaznenom odgovornošću da poslovne prostorije, uređaji i oprema, pomoću kojih se obavlja trgovačka djelatnost, a koje se nalaze u Općini Vogošća,

ulica/broj _____; ukupne površine poslovnog prostora-objekta: _____

namijenjenog za obavljanje određene trgovačke djelatnosti: _____

ili za poslovne prostore-objekte namjenjene za trgovinu različitih robnih grupa prehrambenih i neprehrambenih proizvoda iz člana 13. stav 1) Zakona površine _____ (ispuniti ovu zadnju stavku,

samo ako je površina najmanje 1000 kvadratnih metara), ispunjavaju opće i posebne uslove u pogledu minimalne tehničke opremljenosti za obavljanje odgovarajuće trgovačke djelatnosti iz člana 12. st. 2), 3) i 4) Zakona; odnosno urbanističko-građevinske uslove, uslove u pogledu minimalno tehničke opremljenosti poslovnih prostora, uređaja i opreme u kojima se obavlja trgovina na veliko i trgovina na malo, kao i uslovi obavljanja trgovine izvan poslovnih prostora, te uslove o sanitarno-zdravstvenoj zaštiti, zaštiti na radu, zaštiti čovjekove sredine i druge propisane uslove potrebne za obavljanje trgovačkih djelatnosti

(naziv i šifra trgovačkih djelatnosti iz Standardne klasifikacije djelatnosti)

Izjavljujem da u cjelosti razumijem i shvaćam sadržaj ove izjave i da sam u potpunosti svjestan posljedica ukoliko u inspekcijskom pregledu bude utvrđeno da su uslovi za obavljanje trgovačke djelatnosti navedeni u ovoj izjavi netačni i da je podnošenje netačne Izjave kažnjivo po članu 63. stav 1) tačka c) Zakona.

Mjesto _____

Datum _____

Izjavu dao

(pečat i potpis odgovorne osobe)