

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 ZAHTEJEV 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 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. Uvjerenje o nezaposlenosti **JU Služba zapošljavanja KS - nadležni Biro ili Uvjerenje Zavoda PIO/MIO da lice nije osiguranik po osnovu radnog odnosa - original**
7. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (Rješenje o tehničkom prijemu poslovnog prostora ili ZK izvadak sa uknjiženim poslovnim prostorom koji je predmet zakupa - **ne stariji od 6 mjeseci**) - **ovjerena kopija**
8. Ugovor o zakupu poslovnog prostora sa ovjerenim potpisima ugovornih strana, ovjeren u Poreznoj upravi Vogošća - **original ili ovjerena kopija**
9. IZJAVA o ispunjavanju uslova za obavljanje trgovinske djelatnosti – obrazac izjave je u prilogu ovog zahtjeva, **ovjerava se na pisarnici Općine**
10. Izjava podnosioca zahtjeva da na teritoriji Federacije BiH ne posjeduje trgovinsku radnju - **ovjerava se na pisarnici Općine**
11. Lična karta-**kopija**
12. Potvrda o prebivalištu – Obrazac PBA-3, **ne starija od od šest mjeseci - kopija**
13. Odrezak uplatnice na iznos od 80,00 KM na žiro račun broj: 141 196 53200084 75 Primalac: Bosna Bank International d.d. Sarajevo, Kantonalna administrativna taksa (privredna taksa), svrha doznake: uplata administrativne takse, vrsta prihoda 722121, općina 080, ili dokaz o oslobađanju plaćanja takse

NAPOMENA: Zavisno od vrste djelatnosti i posebnih zakonskih propisa, Služba može zahtijevati i dodatnu dokumentaciju!

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtjeva, obrađuju od strane Službe, u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo

Vogošća, ____ . ____ 20 ____ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

(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)