



PA

Ime ( ime jednog roditelja ) i prezime: \_\_\_\_\_  
Naziv pravnog subjekta: \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

Općina Novi Grad Sarajevo  
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

## Predmet: **Zahtjev za namjensku saglasnost**

Obraćam Vam se sa zahtjevom da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(precizirati djelatnost koja će se obavljati u poslovnom prostoru)

Napomena za taksu:

1. **4 KM** administrativne takse ,  
(Član 19., tarifni broj 4. zakona o administrativnim taksama – prečišćen tekst , "Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01)

Uz zahtjev priložiti:

1. Ovjerena fotokopija izvoda iz sudskog registra privrednog društva;
2. Dokaz o posjedovanju poslovnog prostora – dokaz o vlasništvu (građevinska ili upotrebna dozvola, ZK izvadak) i ugovor o zakupu poslovnog prostora (ukoliko se prostor uzima u zakup) ovjeren u nadležnoj poreskoj upravi.

### **Napomena:**

**Zavisno od vrste djelatnosti i primjene posebnih zakonskih propisa, općinski organ može zahtjevati i dodatnu dokumentaciju.**

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu, \_\_\_\_\_20\_\_\_\_.godine.

\_\_\_\_\_