

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____

Adresa stanovanja / sjedišta: _____

Broj telefona i e-mail: _____

Stručna sprema: _____

Zanimanje: _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

Predmet: Zahtjev za obavljanje prijevoza za vlastite potrebe

Obraćam se naslovu sa zahtjevom za izdavanje odobrenja za obavljanje prijevoza za vlastite potrebe.
Registрован sam za obavljanje djelatnosti _____
na području općine _____.

Napomena za taksu:

8 KM administrativne takse, (Član 19., tarifni broj 2. Zakona o administrativnim taksama – prečišćen tekst, "Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01).

Uz zahtjev priložiti:

1. CIPS prijava o mjestu prebivališta (ne starije od 6 mjeseci);
2. Ovjerenu fotokopiju saobraćajne i vozačke dozvole;
3. Ljekarsko uvjerenje za vršenje prijevoza;
4. Kopija rješenja o obavljanju registrovane djelatnosti i uvjerenje da je djelatnost aktivna (ukoliko se ista obavlja na teritoriji druge općine);
5. Rješenje o ispunjavanju tehničko-eksploatacionih uslova za vršenje prijevoza za vlastite potrebe izdato od strane Ministarstva za saobraćaj Kantona Sarajevo;
6. Karton o vršenju prijevoza za vlastite potrebe (nepopunjen).

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

Saglasan/na sam da se moji podaci unesu u eRegistar samostalnih privrednika Općine Novi Grad Sarajevo.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu, _____20____. godine
