

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Adresa stanovanja / sjedišta : _____
Broj telefona: _____
Adresa za dostavu pošte : _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

Predmet: Zahtjev za promjenu poslovnog sjedišta obrtničke djelatnosti

Obraćam se sa zahtjevom da mi odobrite promjenu poslovnog sjedišta registrovane obrtničke djelatnosti

_____,
sa adrese u ulici _____, općina _____ na adresu u
ulicu _____ općina Novi Grada Sarajevo.

Napomena za taksu:

1. **8 KM** administrativne takse ;
(Član 19., po tarifnom broju 2. Zakona o administrativnim taksama – prečišćen tekst, "Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01).

Uz zahtjev priložiti :

1. Rješenje na osnovu kojeg se obavlja registrovana djelatnost;
2. **CIPS prijava o mjestu prebivališta (ne starije od 6 mjeseci);**
3. Uvjerenje nadležnog organa da se vodi i dalje na evidenciji za obavljanje djelatnosti (ukoliko se djelatnost obavlja na teritoriji druge općine);
4. Za djelatnost koja će se obavljati sa sjedištem u stanu koji se nalazi u sklopu stambeno poslovne zgrade, a koje mogu prouzrokovati buku, neophodna je pismena saglasnost stanara (o čemu će ocijeniti organ koji donosi rješenje);
5. Za djelatnost koja će se obavljati sa sjedištem u stanu (ukoliko je član domaćinstva ili podstanar) - dokaz o vlasništvu stana i pismena saglasnost vlasnika stana za obavljanje obrta.

Napomena:

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

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu, _____ 20__ .godine.
