



UP

Ime (ime jednog roditelja) i prezime / Naziv pravnog lica: _____

Adresa stanovanja /sjedišta: _____

Broj telefona: _____

Adresa za dostavu pošte: _____

OPĆINA NOVI GRAD SARAJEVO

Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

PREDMET: Zahtjev za utvrđivanje ispunjenosti minimalnih uvjeta i kategorizaciju objekata za pružanje ugostiteljskih usluga u domaćinstvu

VRSTA OBJEKTA:

- Soba u domaćinstvu
- Apartman u domaćinstvu
- Studio apartman u domaćinstvu
- Kuća za odmor u domaćinstvu
- Kamp u domaćinstvu

I. PODACI O UGOSTITELJU

1. IME I PREZIME VLASNIKA-adresa prebivališta, kontakt telefon, e-mail

2. VRSTA I NAZIV OBJEKTA

3. USLUGE- koje će biti predmet poslovanja ugostiteljskog objekta

4. SJEDIŠTE objekta (mjesto,ulica,broj,telefon, e-mail ili fax)

5 Ime, prezime i stručna sprema voditelja poslovanja

6. Prijedlog za kategoriju ugostiteljskog objekta

II. PODACI O OBJEKTU U DOMAĆINSTVU

- Godina izgradnje: _____; Godina rekonstrukcije _____;
- Ugostiteljski objekt ima: a) jednu zgradu
b) glavnu zgradu i sporednu zgradu(broj) _____;
- Glavni objekat ima: podrum, prizemlje i _____ spratova ili terasastograđen objekt s _____ etaža.
- Objekt posluje: a) sezonski od _____ do _____
b) cijeli godinu

1. Smještajni kapacitet ugostiteljskog objekta

a) Broj postelja u smještajnim jedinicama

	U sobama:	U apartmanima:	Ukupno:
Broj stalnih postelja:			
Broj pomoćnih postelja:			
Ukupno:			

b) Broj soba prema vrstama i broj apartmana prema tipovima

Sobe:

Apartmani:

Vrsta:	Broj:	Tip:	Broj:
Jednoposteljna :			
Dvoposteljna :			
Troposteljna:			
Ukupno:			

2. Spisak soba sa površinama

Spisak apartmana sa površinama

	Broj:	Površina:	Napomena:
Sobe sa površinama			
Apartmani sa površinama			

Ako su vlasnici objekta fizička lica uz zahtjev priložiti:

1. CIPS prijava o mjestu prebivališta (ne starije od 6 mjeseci);
2. Uvjerenje o državljanstvu;
3. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (**upotrebna dozvola ili Zemljišnoknjižni izvadak**);

4. Pismena saglasnost suvlasnika objekta (ovjerena Izjava);
5. Potvrda Općinskog Suda za prekršaje da nema zabrane obavljanja djelatnosti;
6. Potvrda Centra za socijalni rad da se ne vodi kao lice pod starateljstvom (Centar za socijalni rad Općine mjesta prebivališta);
7. Podatke o broju i površinama smještajnih jedinica;
8. Priznanica o uplati naknade za pregled prostora, u iznosu od **125,00 KM** (u daljem tekstu, navedene su sve upute i broj žiro računa);
9. Administrativna taksa u iznosu od **8 KM**.

Napomena: Podnosioci zahtjeva mogu biti vlasnik ili članovi porodičnog domaćinstva. U tom slučaju priložiti saglasnost vlasnika i ovjerenu kućnu listu.

Ako su vlasnici objekta pravna lica registrovana kod nadležnog suda(privredno društvo) priložiti:

1. Rješenje o upisu privrednog društva u sudski registar;
2. Obavještenje o razvrstavanju pravnog lica prema djelatnosti (Federalni zavod za statistiku);
3. Fotokopiju ID broja;
4. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (**upotrebnna dozvola ili Zemljišnoknjižni izvadak**);
5. Podatke o broju i površinama smještajnih jedinica;
6. Punomoć licu koje zastupa privredno društvo;
7. Priznanica o uplati naknade za pregled prostora, u iznosu od **125,00 KM** (u daljem tekstu, navedene su sve upute i broj žiro računa);
8. Administrativna taksa u iznosu od **8 KM**.

Napomena:

Zavisno od vrste ugositeljskog objekta u domaćinstvu i primjene posebnih zakonskih propisa Komisija može zahtjevati i dodatnu dokumentaciju.

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA

Sarajevo, _____20____.godine

NG 4.2.0.187

UPUTSTVO ZA UPLATU NAKNADE ZA PREGLED PROSTORA

Naknada za izlazak Komisije za utvrđivanje ispunjavanja propisanih uslova za obavljanje određenih djelatnosti iznosi **125,00 KM** i plaća je podnosilac zahtjeva.

Uplatu izvršiti na:

Depozitni račun Općine Novi Grad Sarajevo
Svrha doznake: Naknada za izlazak Komisije
Broj: **134-105-031-0000-578 ASA Banka**
Šifra prihoda: **722613**
Šifra Općine: **108**