|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **РЕПУБЛИКА СРПСКА** |  |  **ОБРАЗАЦ СП-1** |
| **ОПШТИНА КОТОР ВАРОШ****ОПШТИНСКА УПРАВА****ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ**   |  |

**З А Х Т Ј Е В**

**ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРЕДУЗЕТНИКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПРЕДМЕТ** **ЗАХТЈЕВА:** |  |  |
|  |  | **Оснивање**  |  | **Промјена података** |  | **Престанак обављања**  |
|  |  | **предузетника** |  | **предузетника** |  | **дјелатности предузетника** |

|  |
| --- |
| У зависности од разлога подношења захтјева, означити са [x] одговарајуће поље предмета захтјева. * + - * **Оснивање предузетника** – почетак обављања занатско-предузетничке дјелатности и стицање статуса привредног субјекта. Уписати тражене податке у т. 1–5, као и тачки 6. ако се именује пословођа.
* **Промјена података предузетника** – обухвата промјене постојећих података у сједишту предузетника (т. 1–6), као и отварање, промјену података и престанак рада издвојеног пословног простора (т. 7–10).
	+ Обавезно попунити податке у дијелу *Идентификација предузетника*, уз прецизно навођење сврхе промјене која се жели извршити. У случају измјена везаних за постојећи издвојени простор попунити податке и у дијелу *Идентификација издвојеног простора.*
	+ У зависности од врсте промјене, уписати само податке у тачкама на које се промјена односи. Уносом нових података мијењају се до тада уписани подаци у рјешењу.
* **Престанак обављања дјелатности предузетника** – може бити: *трајни престанак*обављања дјелатности предузетника (тачка 11) или *привремени престанак*обављања дјелатности предузетника (тачка 12).
	+ Обавезно попунити податке у дијелу *Идентификација предузетника***.**
 |

**Идентификација предузетника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Пословно име: |  |  |
|  |
| ЈИБ: |  | Регистарски број: |  |  |
| Име и презиме: |  | ЈМБ: |  |  |
| **Сврха промјене:** |  |  |
| (прецизно навести врсту промјене) |

|  |
| --- |
| 1. **ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ**
 |
|  |
| Име /име родитеља/ и презиме: |  |  | Пол: |  | (М/Ж) |
|  |
| ЈМБ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Број личне карте: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Страни држављанин број пасоша:* |  | *Држава издавања:* |  |  |
| **Адреса пребивалишта или боравишта:** |  |
| Улица и број: |  | Мјесто: |  |  |
| Општина: |  | Пошт. број: |  | Телефон: |  |  |
| Стручна спрема: |  | Занимање: |  |  |
|  |
|  |
| **У случају заједничког (ортачког) обављања дјелатности ову тачку попунити у одговарајућем броју примјерака, уз означавање са [x] да ли ортак има овлашћење за заступање.** |
| Ортак овлашћен за заступање:  |  | Потпис ортака: |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОСЛОВНО ИМЕ**
 |
| Пословно име предузетника мора да се разликује од назива пословног имена другог предузетника тако да не изазива забуну о идентитету са другим предузетником. Регистрациони орган региструје први прихватљив приједлог. **Приједлог 1:** **Пуно пословно име**  |
|  |
|  | (опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто) |  |
| **Скраћено пословно име** |  |
|  |  |  |
|  | (назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто) |  |
| **Приједлог 2:****Пуно пословно име** |
|  |
|  | (опис дјелатности, назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто) |  |
| **Скраћено пословно име** |  |
|  |  |  |
|  | (назив, име и презиме предузетника, с. п., мјесто) |  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О СЈЕДИШТУ**
 |
| Улица и број: |  |  |
| Мјесто: |  | Општина: |  | Поштански број: |  |  |
| Е-mail: |  | Тел.: |  | Факс: |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **НАЧИН ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ**
 |
|  |
| Вријеме обављања: |  | Током цијеле године |  | Сезонски |  |  |
|  |
| Врста занимања: |  | Основно |  | Допунско |  | Додатно |  |
|  |
| Мјесто обављања: |  | Пословни простор |  | Стамбени простор |  | Без простора |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА**
 |
| **Претежна дјелатност (обавезно) Назив дјелатности** |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |
| Остале дјелатности Назив дјелатности |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЂИ И ОВЛАШЋЕЊА**
 |
|  |
|  |
| Име /име родитеља/ и презиме: |  |  | Пол: |  | (М/Ж) |
|  |
| ЈМБ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Број личне карте: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Страни држављанин број пасоша:* |  | *Држава издавања:* |  |  |
| **Адреса пребивалишта или боравишта:** |  |
| Улица и број: |  | Мјесто: |  |  |
| Општина: |  | Пошт. број: |  | Телефон: |  |  |
| Стручна спрема: |  | Занимање: |  |  |
|  |
| Обим овлашћења: |  |  |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **ИЗДВОЈЕНИ ПОСЛОВНИ ПРОСТОР** |
|  |
|  |  | **Отварање** |  | **Промјена података** |  | **Престанак рада** |
|  |

У случају промјене података или престанка рада издвојеног простора, обавезно испунити податке о идентификацији издвојеног простора.

 **Идентификација издвојеног простора**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име издвојеног простора:  |  |  |
|  |  |
| Подброј ЈИБ: |  | Регистарски број: |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ**
 |
| **Име издвојеног пословног простора:** |
|  |  |  |
| (пуно или скраћено пословно име предузетника) |
|  |  |  |
|  | (ознака да је ријеч о издвојеном простору, назив, мјесто) |  |
| **Остали подаци:** |  |
| Улица и број: |  |  |
| Мјесто: |  | Општина: |  | Поштански број: |  |  |
| Е-mail: |  | Тел.: |  | Факс: |  |  |
|  |  |
| Мјесто обављања: |  | Пословни простор |  | Стамбени простор |  | Без простора |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ДЈЕЛАТНОСТИ У ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ**
 |
| **Основна дјелатност у издвојеном простору (обавезно) Назив дјелатности** |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |
| Остале дјелатности Назив дјелатности |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЂИ ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТОРА И ОВЛАШЋЕЊЕ**
 |
|  |
| Име /име родитеља/ и презиме: |  |  | Пол: |  | (М/Ж) |
|  |
| ЈМБ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Број личне карте: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Страни држављанин број пасоша:* |  | *Држава издавања:* |  |  |
| **Адреса пребивалишта или боравишта:** |  |
| Улица и број: |  | Мјесто: |  |  |
| Општина: |  | Пошт. број: |  | Телефон: |  |  |
| Стручна спрема: |  | Занимање: |  |  |
|  |
| Обим овлашћења: |  |  |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ПРЕСТАНАК РАДА ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТОРА:**
 |
| Разлози за трајни престанак обављања дјелатности у издвојеном пословном простору: |  |
|  |  |
|  |  | Економски разлози |  | Друго |  |  |
|  |
|  | Датум престанка: |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **ПРЕСТАНАК ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА** |
|  |
| **Врста престанака:** |  | **Трајни престанак** |  | **Привремени престанак** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ТРАЈНИ ПРЕСТАНАК:**
 |
| Разлози за трајни престанак обављања дјелатности: |  |
|  |  |
|  |  | Економски разлози |  | Друго |  |  |
|  |
|  | Датум престанка: |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ПРИВРЕМЕНИ ПРЕСТАНАК**
 |
|  |
| Привремени престанак може се утврдити у укупном трајању до шест мјесеци у периоду од двије године. Изузетно привремени престанак може се утврдити и у дужем трајању у сљедећим случајевима: |
|  |  | Породиљско одсуство |  | Болест |  | Стручно усавршавање |
|  |
|  |  | Виша сила, |  |  |
|  |
| Ако се захтијева привремени престанак у трајању дужем од шест мјесеци, обавезно се прилажу одговарајући докази. |
|  |
| Датум привременог престанка: |  |  | Датум наставка: |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **НАПОМЕНА** |
|  |

|  |
| --- |
| **ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА** (попунити само ако је подносилац пуномоћник) |
|  |
| Име /име родитеља/ и презиме: |  |  |  |  |  |
| **Адреса пребивалишта или боравишта:** |  |
| Улица и број: |  | Мјесто: |  |  |
| Општина: |  | Пошт. број: |  | Телефон: |  |  |
| *Пуномоћник обавезно прилаже пуномоћ у писаној форми и овјерену копију своје личне карте, односно пасоша за страног држављанина.* |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **НАЧИН ПРЕУЗИМАЊА АКТА** |
|  |
|  |  | **Лично, у канцеларији регистрационог органа.****:** |
|  |
|  |  | **На адресу:** |  |  |
| (име и презиме предузетника или пуномоћника, пуна адреса) |
|  |

 Предлажем да се, на основу захтјева и приложених докумената, донесе рјешење и достави на горе наведени начин.

|  |
| --- |
|  **Потписом гарантујем за тачност унесених података и приложених докумената.** |
| У |  |  |  | године |  | **Потпис подносиоца захтјева** |  |