|  |  |
| --- | --- |
| ИМЕ И ПРЕЗИМЕ (физичко лице) |  |
| АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА |  |
| БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ, МЈЕСТО И ДАТУМ ИЗДАВАЊА |  |
| ПОСЛОВНО ИМЕ ПРЕДУЗЕТНИКА |  |
| НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА |  |
| ЈИБ  |  |
| АДРЕСА: |  |
| ТЕЛЕФОН: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ГРАД ЗВОРНИКОБРАСЦИ | Страна1 од 1 |

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

захтјев предат у \_\_\_\_\_\_\_сати

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**

**ГРАД ЗВОРНИК**

**ГРАДСКА УПРАВА**

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за категоризацију објеката за смјештај врсте апартман, соба за**

 **изнајмљивање и кућа за одмор**

ПОДАЦИ О ОБЈЕКТУ ЗА КОЈИ СЕ ТРАЖИ КАТЕГОРИЗАЦИЈА

|  |
| --- |
| ВРСТА ОБЈЕКТА: АПАРТМАН КУЋА ЗА ОДМОР СОБА ЗА ИЗНАЈМЉИВАЊЕПословно име објекта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адреса објекта за који се тражи категоризација:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Години изградње,односно година посљедње реконструкције објекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-Смјештајни капацитет(број и врста смјештајних јединица, број кревета,површина, уређеност и опремљеност објекта и сл.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-Приједлог категорије која се тражи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-Да ли је објекат раније категорисан(заокружити) ДА НЕ -Број и датум рјешења о ранијој категоризацији\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-Постојећа категорија (уколико је објекат категорисан): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Уз захтјев прилажем:

а) копију рјешења о регистрацији дјелатности код надлежног суда или органа јединице локалне самоуправе

б) уговор о пружању услуга са туристичком организацијом,туристичком агенцијом или другим правним лицем које обавља угоститељску или туристичку дјелатност као претежну дјелатност и потврду АПИФ-а о евидентирању овог уговора у Регистру физичких лица

в) Такса на рјешење 10,00 КМ Потпис подносиоца захтјева

 Зворник, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_