

**TURISTIČKE USLUGE KOJE UKLJUČUJU SPORTSKO-REKREATIVNE I AVANTURISTIČKE
AKTIVNOSTI I RAFTING**

Popunjavanje obrasca:

- podaci se unose: tekstom (VELIKIM, ŠTAMPANIM SLOVIMA), oznakom „x“ u polje ili zaokruživanjem polja
- podatke u neosjenčena polja unosi podnositelj: prijave za obavljanje djelatnosti / zahtjeva za odobrenje za obavljanje djelatnosti
- podatke u osjenčena polja unosi nadležni organ lokalne uprave / državni organ nadležan za poslove turizma

Vrsta i datum unosa podataka u Centralni turistički registar*:	upis podataka:	____ / ____ / ____ godine
	promjena / dopuna podataka:	____ / ____ / ____ godine
	Prestanak važenja rješenja:	____ / ____ / ____ godine

*popunjava nadležni organ lokalne uprave / državni organ nadležan za poslove turizma

Broj upisa u Centralni turistički registar*:	_____
--	-------

*popunjava nadležni organ lokalne uprave / državni organ nadležan za poslove turizma

Vrsta usluge - aktivnosti:	_____
-------------------------------	-------

- PODACI O PRIVREDNOM DRUŠTVU, DRUGOM PRAVNOM LICU ILI PREDUZETNIKU:

Oblik obavljanja privredne djelatnosti:	Preduzetnik	<input type="checkbox"/>	Komanditno društvo	<input type="checkbox"/>	Društvo sa ograničenom odgovornošću (D.O.O.)	<input type="checkbox"/>
	Ortačko društvo	<input type="checkbox"/>	Akcionarsko društvo (A.D.)	<input type="checkbox"/>	Dio stranog društva	<input type="checkbox"/>

Pretežna djelatnost*:	Šifra:	_____
	Naziv:	_____
Upis u CRPS*:	Broj:	_____
	Datum:	_____

*popunjava nadležni organ lokalne uprave/ državni organ nadležan za poslove turizma

Popunjavanje ovlašteno lice privrednog društva ili drugog pravnog lica:

Naziv i sjedište:	Naziv:	_____																
	Matični broj*:	_____																
	Ulica i broj:	_____																
	Opština i država:	_____																
Odgovorno lice:	Ime i prezime:	_____												Pol:	<input type="checkbox"/>	Ž	<input type="checkbox"/>	M
	JMB:	_____																
	Identifikacioni dokument**:	Vrsta:	_____															
		Broj:	_____															
		Država izdavanja:	_____															
Kontakt telefon/E-mail:	_____																	

* osmocijferni broj određen od strane MONSTAT-a

** za strane državljane

Popunjavanje preduzetnik:

Ime i adresa:	Ime i prezime:	_____												Pol:	<input type="checkbox"/>	Ž	<input type="checkbox"/>	M
	JMB:	_____																
	Identifikacioni dokument*:	Vrsta:	_____															
		Broj:	_____															
		Država izdavanja:	_____															
	Ulica i broj:	_____																
	Opština i država:	_____																
Kontakt telefon/e-mail:	_____																	

* za strane državljane

Odgovorno lice za uslugu – aktivnost:	Ime i prezime:											Pol:	Ž	M
	JMB:													
	Identifikacioni dokument*:	Vrsta:												
		Broj:												
		Država izdavanja:												
Kontakt telefon/E-mail:														

*za strane državljane

Struktura i broj zaposlenih lica:	Stalno:					Povremeno:				
	žene:					žene:				
	muškarci:					muškarci:				
	ukupno:					ukupno:				

Period rada:	Tokom cijele godine	Sezonski – ljeti	Sezonski – zimi
---------------------	---------------------	------------------	-----------------

Polisa osiguranja za slučaj nezgode:	Broj:										
	Datum:										
	Period važenja:	od: ___/___/___ g.	do: ___/___/___ g.								
Osiguravajuća kuća:											

-RJEŠENJE O UPISU U CENTRALNI TURISTIČKI REGISTAR* - *Ne popunjava se za rafting i splavarenje*

Naziv organa koji je izdao rješenje:										
Broj rješenja:										
Datum izdavanja rješenja:										
Rješenje važi do:										

*podatke popunjava nadležni organ lokalne uprave

- **DOZVOLA ZA PLOVIDBU ČAMCA/SPLAVA – Popunjava se za RAFTING I SPLAVARENJE**

Naziv organa koji izdaje dozvolu:										
Broj dozvole:										
Datum i mjesto izdavanja:										
Period važenja dozvole:	od: ___/___/___, god.	do: ___/___/___, god.								

Sertifikat o osposobljenosti lica za pružanje usluga – voditelj čamca/splava*	Broj:										
	Datum:										

*popunjava se za rafting i splavarenje

- **RJEŠENJE O ODOBRENJU ZA OBAVLJANJE DJELATNOSTI*** - *Popunjava se samo za rafting i splavarenje*

Naziv organa koji je izdao rješenje:										
Broj rješenja:										
Datum izdavanja rješenja:										

*podatke popunjava državni organ nadležan za poslove turizma

- **ČUTANJE ADMINISTRACIJE (istek roka)*:**

Obavještenje o početku obavljanja djelatnosti:	Broj:										
	Datum:										

*u slučaju da je obavljanje djelatnosti počelo po osnovu „čutanja administracije“, odnosno isteka roka za odlučivanje po podnešenom zahtjevu - podatke popunjava nadležni organ lokalne uprave / državni organ nadležan za poslove turizma

Napomena (ostale informacije/komentar i sl.):										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lice odgovorno za tačnost podataka:

(ime i prezime)

(potpis)

U _____, dana, ___/___/___ god.