

IZNAJMLJIVANJE OSTALIH PREVOZNIH SREDSTAVA/VOZILA

Popunjavanje obrasca:

- podaci se unose: tekstom (VELIKIM, ŠTAMPANIM SLOVIMA), oznakom „x“ u polje ili zaokruživanjem polja
- podatke u neosjenčena polja unosi podnositelj zahtjeva za izdavanje odobrenja za obavljanje djelatnosti
- podatke u osjenčena polja unosi nadležni organ lokalne uprave

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*

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

**popunjava nadležni organ lokalne uprave*

VRSTA USLUGE:	
----------------------	--

- PODACI O PRIVREDNOM DRUŠTVU, DRUGOM PRAVNOM LICU, PREDUZETNIKU

Oblik obavljanja privredne djelatnosti:	<input type="checkbox"/> 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

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

**popunjava nadležni organ lokalne uprave*

Popunjava 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:	Ž	M
	JMB:							
	Identifikacioni dokument:**	Vrsta:						
		Broj:						
		Država izdavanja:						
Kontakt telefon/E-mail:								

** osmocifreni broj određen od strane MONSTAT-a*

*** za strane državljane*

Popunjava preduzetnik:

Ime i adresa:	Ime i prezime:					Pol:	Ž	M
	JMB:							
	Identifikacioni dokument*:	Vrsta:						
		Broj:						
		Država izdavanja:						
	Ulica i broj:							
	Opština i država:							
Kontakt telefon/e-mail:								

** za strane državljane*

Naziv lokacije za pružanje usluge:		
Naziv organa lokalne uprave koji je izdao rješenje za lokaciju:		
Broj rješenja:		
Period važenja rješenja:	od: ___/___/___ god.	do: ___/___/___ god.

Sredstvo/a pružanja usluge:	Vrsta:	
	Broj:	
Osnov prava korišćenja:	Svojina:	Zakup:
	Drugi pravni osnov:	Navesti osnov:
Zakonski dokaz o:	Tehničkoj ispravnosti:	
Registracija:	Registraciji:	
Drugi zakonski dokaz:	Ostalo*:	

**navesti dokaz*

Odgovorno lice za uslugu:	Ime i prezime:		Pol:	<input type="checkbox"/>	Ž	<input type="checkbox"/>	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:	<input type="checkbox"/> Tokom cijele godine	<input type="checkbox"/> Sezonski – ljeti	<input type="checkbox"/> Sezonski – zimi
---------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------------	------------------------------------------

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

- RJEŠENJE O ODOBRENJU ZA OBAVLJANJE DJELATNOSTI*:

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

**Podatke popunjava nadležni organ lokalne uprave*

- 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*

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

Lice odgovorno za tačnost podataka:

(ime i prezime)

(potpis)

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