

 Crna Gora Adresa: Bulevar revolucije br. 1

 Opština Bar Bar, Crna Gora

 Sekretarijat za privredu tel: +382 30 301450

 email: privreda@bar.me

 www.bar.me

 **330 UPI**

Zahtjev za kategorizaciju/ rekategorizaciju ugostiteljskog objekta (soba, apartman, kuća) fizičko lice

1. Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Broj lične karte/putne isprave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rok važenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 naziv organa koji je izdao \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Podaci o mjestu i adresi objekta u kojem se pruža usluga\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa, broj telefona

Podnosim zahtjev za kategorizaciju / rekategorizaciju ugostiteljskog objekta tipa:

1. Soba 2. Apartmana 3. Kuće

na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u Baru.

*Smještajna struktura:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soba sa po \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ležaja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soba sa po \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ležaja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soba sa po \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ležaja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_jednosobni / dvosobni /studio apartman sa po \_\_\_\_\_\_\_\_ ležaja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_jednosobni / dvosobni /studio apartman sa po \_\_\_\_\_\_\_\_ ležaja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_jednosobni / dvosobni /studio apartman sa po \_\_\_\_\_\_\_\_ ležaja

4.Kategorija sa ukupnim brojem ležaja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem :

1. Prethodno odobrenje za rad i kategorizaciju (rekategorizacija)

2. Za ugostiteljske objekte zaključno sa 3 zvjezdice ugostitelj uz zahtjev za rekategorizaciju, podnosi izvještaj o ispunjavanju uslova za određenu kategoriju (samokategorizacija) – popunjen obrazac ček liste za traženu kategoriju( prilog 3)

 3. Dokaz o uplati:

 - 5,00 € administrativne takse (žiro račun: 510-8096777-61- Opština Bar)

U Baru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_. godine

 Podnosilac zahtjeva

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ime i prezime)

 tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_