

## РЕПУБЛИКА СРПСКА

ОПШТИНА ПЕТРОВО

НАЧЕЛНИК

Одјељење за привреду и финансије

(надлежни регистрациони орган)

ЗАХТЈЕВ  
ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПРЕДУЗЕТНИКАПРЕДМЕТ  
ЗАХТЈЕВА:Оснивање  
предузетникаПромјена података  
предузетникаПрестанак обављања  
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: \_\_\_\_\_

ПРИВРЕМЕНИ ПРЕСТАНАК ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

(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 (ортакчког) 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: \_\_\_\_\_

## 2. 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)

## 3. ПОДАЦИ О СЈЕДИШТУ

Улица и број: \_\_\_\_\_

Мјесто: \_\_\_\_\_ Општина: \_\_\_\_\_ Поштански број: \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_ Тел.: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_

## 4. НАЧИН ОБАВЉАЊА ДЈЕЛАТНОСТИ

Вријеме обављања:  Током цијеле године  Сезонски \_\_\_\_\_

Врста занимања:  Основно  Допунско  Додатно

Мјесто обављања:  Пословни простор  Стамбени простор  Без простора

## 5. ДЈЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕТНИКА

### Претежна дјелатност (обавезно)

.

### Назив дјелатности

\_\_\_\_\_

### Остале дјелатности

.    
  .    
  .    
  .

### Назив дјелатности

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЋИ 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: \_\_\_\_\_

### 7. 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: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_

Мјесто обављања:

Пословни простор

Стамбени простор

Без простора

### 8. ДЈЕЛАТНОСТИ У ИЗДВОЈЕНОМ ПОСЛОВНОМ ПРОСТОРУ

Основна дјелатност у издвојеном простору (обавезно)

Назив дјелатности

--	--	--	--	--	--	--	--

Остале дјелатности

Назив дјелатности


### 9. ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОВОЊИ ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТORA 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: \_\_\_\_\_

### 10. ПРЕСТАНАК РАДА ИЗДВОЈЕНОГ ПОСЛОВНОГ ПРОСТORA:

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

### 11. ТРАЈНИ ПРЕСТАНАК:

Разлози за трајни престанак обављања дјелатности:

Економски разлози

Друго \_\_\_\_\_

Датум престанка: \_\_\_\_\_

### 12. 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

1. ЗАХТЈЕВ

2. КОПИЈА ЛИЧНЕ КАРТЕ

3. ТАКСА

4. УВЈЕРЕЊЕ-НЕПЛАЋЕНЕ КАЗНЕ ОС

### 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.

Потпис подносиоца захтјева

У \_\_\_\_\_ ПЕТРОВО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ године \_\_\_\_\_