
(Prezime, ime oca i ime)

(Adresa stanovanja)

JMB

(Telefon)

➤ SLUŽBA ZA PRIVREDU I ZAŠTITU OKOLIŠA

PREDMET: Zahtjev za izdavanje odobrenja za obavljanje trgovačke djelatnosti

Obraćam se naslovu sa zahtjevom za izdavanje odobrenja za obavljanje trgovačke djelatnosti:

NAZIV TRGOVAČKE RADNJE: _____

VRSTA PROIZVODA ILI ŠIFRA DJELATNOSTI _____

POSLOVNO SJEDIŠTE: _____

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
DOKUMENT	INSTITUCIJA KOJA IZDAJE DOKUMENT	FORMA DOSTAVE	KOMENTAR
Lična karta	MUP	Kopija	
PBA – 3 obrazac	MUP	Kopija	
Uvjerenje o državljanstvu	Gradska uprava	Kopija	
Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti	Centar za socijalni rad	Original/ovjerena kopija	
Diploma o završenoj školi	Nadležna obrazovna ustanova	Kopija	Najmanje III stepen stručne spreme
Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti	Nadležna zdravstvena ustanova	Original	
Uvjerenje Biroa za zapošljavanje		Original	
Izjava o neposjedovanju već registrovane trgovačke radnje	Gradska uprava/Notar	Original/ovjerena kopija	Ovjerena izjava
Uvjerenje Suda za prekršaje o neposjedovanju zabrane obavljanja djelatnosti	Općinski sud po mjestu prebivališta	Original	
ZK izvadak ili Ugovor o zakupu poslovnog prostora ovjeren u Poreznoj ispostavi	Općinski sud/Gradska uprava/Notar	Kopija	
Izjava da prostor u kojem se obavlja registrovana djelatnost ispunjava minimalno tehničke uslove	Gradska uprava/Notar	Original	Ovjerena izjava
Administrativna taksa	Gradska uprava/ Banka/Pošta	Original	

TAKSA		
Naziv takse	Iznos takse	Način uplate
Taksa za izdavanje odobrenja o obavljanju obrtničke, trgovačke ili ugostiteljske djelatnosti	110,00KM	Uplata takse se vrši u šalter sali gradske uprave ili uplatom na žiro račun Grada otvoren u ASA bank broj: 1344010310001206, vrsta prihoda 722131, općina 057

Na osnovu Odluke o općinskim administrativnim taksama i tarifi općinskih administrativnih taksi („Sl. glasnik općine Lukavac“, broj: 7/13 i 6/16) od plaćanja taksi oslobođeni su: Lica koja se nalaze na evidenciji trenutno nezaposlenih, Invalidi, ratni vojni invalidi i civilne žrtve rata sa utvrđenim stepenom invaliditeta sa i preko 50%, članovi uže porodice šehida i poginulog borca, građani koji imaju status socijalno ugroženog lica, nosioci ratnih priznanja i odlikovanja iz člana 2. Zakona o posebnim pravima dobitnika ratnih priznanja i odlikovanja i članova njihovih porodica uz priloženi dokaz o statusu.

Lukavac, _____

Podnositelj zahtjeva
