

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

PREZIME I IME	
IME RODITELJA	
JMB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

--

**OPĆINA OLOVO  
SLUŽBA ZA EKONOMSKE POSLOVE****PREDMET:            ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA OBAVLJANJE  
                          UGOSTITELJSKE DJELATNOSTI**

Obraćam se ovim zahtjevom za izdavanje odobrenja o obavljanju djelatnosti:

Naziv firme: \_\_\_\_\_

Predmet poslovanja: \_\_\_\_\_

Sjedište firme: \_\_\_\_\_

Obavljanje djelatnosti:  
(zaokružiti opciju)

1. u osnovnom zanimanju,
2. u dopunskom zanimanju - prilažem dokaz o radnom odnosu.

Obavljanje djelatnosti:  
(zaokružiti opciju)

1. u vlastitoj poslovnoj prostoriji - prilažem dokaz o vlasništvu,
2. u zakupljenoj poslovnoj prostoriji - prilažem ugovor o zakupu poslovnog prostora ovjeren kod Porezne uprave,
3. bez poslovnog prostora.

**UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:**

1. ličnu kartu
2. uvjerenje o državljanstvu
3. uvjerenje o poslovnoj sposobnosti
4. uvjerenje da nije pravomoćnom sudskom presudom ili rješenjem o prekršaju izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja ove djelatnosti ( uvjerenje suda )
5. uvjerenje o izmirenju javnih prihoda ( Poreske uprave, Federalnog zavoda penzijskog-mirovinskog osiguranja i Zavoda zdravstvene zaštite-filijala prema mjestu prebivališta )
6. ljekarsko uvjerenje ( zavisno od vrste djelatnosti )
7. uvjerenje o nezaposlenosti ( Služba za zapošljavanje-Biro ) - za osnovno zanimanje
8. dokaz da je u radnom odnosu ( za dopunsko zanimanje )

**Dokumenti se prilažu u originalu ili u ovjerenoj kopiji.**

Olovo, \_\_\_\_\_ 200\_\_ . godine.

**POTPIS PODNOŠIOCA**\_\_\_\_\_  
L.K. \_\_\_\_\_  
P.U. \_\_\_\_\_