



03-28

Подносилац захтјева

Име и презиме, име једног родитеља / Назив правног	
Датум и мјесто рођења (за физичко лице)	
ЈМБ / ЈИБ	
Лична карта (број и мјесто издавања)	
Оснивач правног лица (име, презиме, адреса)	
Адреса становања (за физичко лице) / СЈЕДИШТЕ	
Контакт телефон	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ

**ПРЕДМЕТ: ОДРЕЂИВАЊЕ КАТЕГОРИЈЕ ОБЈЕКТА У ПРИВАТНОМ СМЈЕШТАЈУ**

Врста објекта / просторија за изнајмљивање

Постојећа категорија објекта (уколико је објекат категорисан)

Приједлог категорије која се тражи

Смјештајни капацитет (број и врста сјештајних јединица, број кревета, површина, уређеност и опремљеност објекта)

Пословно сједиште објекта за који се тражи категоризација (мјесто,улица и број)

Година изградње или последње реконструкције објекта

Назив објекта за који се тражи категоризација (уколико га има)

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Рјешење о регистрацији дјелатности	Одјељење за привреду / надлежни суд	Копија	/
Лична карта	МУП	На увид	(за предузетнике)
Доказ о уплати административне таксе	Пошта, банка	Оригинал	/



ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
Такса за рјешење о категоризацији угоститељских објеката за смјештај (собе)	10 КМ	Таксеном марком или уплатом на рачун - 562-011-00001661-17/НЛБ Развојна банка	Вр.прих.: 722121; буџ.орг.: 9999999; прима.: Рачун јавних прихода Општине Шамац; позив на бр.: /

**Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом):** 5 дана

**Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани):** 4 године

Рок за преглед потпуности захтјева је 1 дан.

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)