



ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA RAD TRGOVAČKE RADNJE

(Prezime (ime roditelja) ime)

(Adresa)

(Kontakt telefon)

Služba za finansije, privredu i
poljoprivredu

(Prijemni pečat)

PREDMET: Zahtjev za izdavanje odobrenja za rad trgovačke radnje

Obraćam se Naslovu da mi izda odobrenje za rad trgovačke radnje kao osnovno zanimanje.

Novim rješenjem mijenja se (označiti odabrano):

Naziv trgovačke radnje je: _____

Poslovno sjedište trgovačke radnje je u ulici _____ br.
_____ u Bihaću.

Predmet poslovanja trgovačke radnje je: _____

Djelatnost trgovine na malo ću obavljati u objektu vrste (označiti odabrano) :

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> klasična prodavnica | <input type="checkbox"/> kiosk | <input type="checkbox"/> skladište za trgovinu na malo |
| <input type="checkbox"/> specijalizirana prodavnica | <input type="checkbox"/> robna kuća | <input type="checkbox"/> benzinska pumpna stanica |
| <input type="checkbox"/> butik | <input type="checkbox"/> dragstor | <input type="checkbox"/> samoposluga |

U prilogu prilažem sljedeću dokumentaciju:

Dokumenti	Forma	Izdaje ga
1. Uvjerenje o državljanstvu ili kopija lične karte – dokaz da sam državljanin BiH	Ovjerena kopija	Centar za pružanje usluga građanima
2. Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti	Ovjerena kopija	JU Centar za socijalni rad
3. Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti – sanitarni list / za trgovine za koje je to posebno propisano	Ovjerena kopija	ZU Zavod za javno zdravstvo USK
4. Uvjerenje da se vodim kao nezaposleno lice	Ovjerena kopija	JU Služba za zapošljavanje USK-a
5. Dokaz o stručnoj spremi (III stepen stručne spreme za trgovačke radnje)	Ovjerena kopija	Nadležna obrazovna ustanova
6. Dokaz da nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja djelatnosti za koju se podnosi zahtjev	Ovjerena kopija	KMUP – PS Bihać
7. Dokaz da u radnom odnosu imam lice koje ispunjava uslove pod tačkom 1 do 6 (u slučaju da podnosilac zahtjeva ne ispunjava uslov stručne spreme)	Ovjerena kopija	Notar / Porezna uispostava Bihać
8. Dokaz o uplati navedenih taksa i naknada (uplatnica)	Original	Banka / pošta

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse	Iznos	Broj računa
-------------	-------	-------------



Taksa na zahtjev

165 KM

3385002200163231, budžetska organizacija
0000000, poziv na broj 0000000010, vrsta
prihoda 722 131, općina 003

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko sa njom raspolaže gradski organ uprave.

Bihać, ____ . ____ .20____ godine

(potpis podnosioca zahtjeva)